



Toekomstplan Hartveilig Amersfoort

Reanimatie Netwerk Amersfoort

Aangepaste versie Juni 2019

Secretariaat:

Anna Paulownalaan 8, 3818 GD Amersfoort

E info@reanimatienetwerk-amersfoort.nl

W www.reanimatienetwerk-amersfoort.nl

T 033-833 0 833

Facebook @reanimatienetwerkamersfoort

Twitter @RN_Amersfoort

Instagram stichtingrna

KvK nummer 66412234 / RSIN 856541163

ANBI erkende organisatie

Bank: NL95 RABO 0311 0900 52

Inhoudsopgave

SAMENVATTING	2
ONTWIKKELINGEN.....	2
DOELSTELLINGEN.....	2
TOEKOMST ANALYSE.....	2
HISTORIE	3
START VAN HET NETWERK	3
ONTWIKKELING BURGERHULPVERLENERS.....	4
ONTWIKKELING AED NETWERK	4
ONTWIKKELING REANIMATIE OPLEIDINGEN	4
ONTWIKKELING BESTUUR.....	5
ONTWIKKELING EXTERNE CONTACTEN	5
<i>Leveranciers</i>	5
<i>Meander</i>	5
<i>RAVU</i>	6
TOEKOMSTVERWACHTINGEN	6
OPLEIDING BURGERHULPVERLENERS.....	6
BESCHIKBAARHEID INSTRUCTEURS	6
BEHEER AED NETWERK	6
ORGANISATIE	7
FINANCIËLE TOEKOMST ANALYSE	8
JAARLIJKSE ALGEMENE KOSTEN ORGANISATIE.....	8
KOSTEN BEHEER AED NETWERK EN CURSUSADMINISTRATIE	8
KOSTEN BEHEER EN ONDERHOUD AED'S.....	8
KOSTEN JAARLIJKSE OPLEIDINGEN BURGERHULPVERLENER	9
KOSTEN OPLEIDING INSTRUCTEURS.....	10
TOT SLOT	10
MEERJARENBEGROTING 2019 - 2028	11

Samenvatting

Met dit toekomstplan wordt 2,5 jaar na oprichting van het Reanimatie Netwerk Amersfoort een doorkijk gegeven naar de toekomst om de stabiliteit van het Netwerk te kunnen blijven garanderen.

Ontwikkelingen

De start van het Netwerk in Amersfoort is succesvol geweest maar de hoeveelheid werkzaamheden die wekelijks moeten worden uitgevoerd door de bestuursleden begint onaanvaardbaar hoog te worden. Dat komt met name door de coördinatie van steeds meer opleidingen en plaatsing en onderhoud van een steeds groter aantal AED's. Ten aanzien van het plaatsen van AED's zijn er problemen met het vinden van goede locaties in woonwijken en het aantrekken van financiële middelen om AED's te plaatsen in die woonwijken.

Doelstellingen

De oorspronkelijke doelstellingen van de stichting waren 1500 burgerhulpverleners en 150 AED's die 24 uur per dag beschikbaar zouden zijn. Op het moment van schrijven zijn er ongeveer 2300 geregistreerde burgerhulpverleners waarvan zo'n 80% met een geldig reanimatie certificaat. Er zijn ongeveer 200 geregistreerde AED's en 24 uur per dag zijn er 125 daarvan bereikbaar. De verdeling van de AED's over de stad is niet optimaal o.a. door problemen met bereikbaarheid door de aanwezigheid van water, straten en spoorlijnen. Gelet op de ervaringen van de afgelopen jaren zijn de doelstellingen daarom verhoogd naar 2500 geregistreerde burgerhulpverleners en 250 AED's die 24 uur per dag beschikbaar zijn.

Toekomst analyse

Om de toekomst van het Netwerk te garanderen zijn een aantal ontwikkelingen noodzakelijk welke vragen om additionele financiële middelen voor de komende jaren. Daartoe is een gedetailleerde meerjarenbegroting als bijlage in dit plan opgenomen. De meerjarenbegroting gaat uit van het binnen 5 jaar realiseren van een "Hartveilig Amersfoort", we noemen dat de snelle variant. Bij een gematigder aanpak halveren de structurele kosten maar duurt het zeker nog 10 jaar voordat iedere wijk en buurt in Amersfoort hartveilig is.

De noodzakelijk verbeteringen of investeringen betreffen jaarlijks globaal voor een :

	Snelle variant	Gematigde variant
Een coördinator opleidingen en beheer netwerk	€ 30.000	€ 15.000
AED's plaatsen in grijze gebieden en vervanging	€ 80.000	€ 45.000
Organisatiekosten	€ 5.000	€ 5.000
Cursuskosten en opleiding instructeurs	€ 30.000	€ 30.000
	TOTAAL € 145.000	€ 95.000
Opbrengsten cursussen	€ 30.000	€ 30.000
Sponsoring, donaties en fondsen	€ 15.000	€ 15.000
	TOTAAL INKOMSTEN € 45.000	€ 45.000

Dat betekent in de snelle variant een structureel tekort van 100.000 euro de komende 5 jaren waarin het netwerk van AED's compleet gemaakt moet worden om Amersfoort hartveilig te maken. Na realisatie zullen de kosten in de snelle variant na die 5 jaar dalen en dan zal naar verwachting de kosten van training, vervanging en onderhoud uitkomen op circa 50.000 euro per jaar .

Er zijn verschillende gemeenten in Nederland die besloten hebben om de kosten van hun reanimatie netwerk op te nemen in hun begroting wij hopen dat ook de gemeente Amersfoort die aanpak zal willen volgen.

Historie

Start van het Netwerk

In het eerste kwartaal van 2016 werd D66 raadslid Henk Pijper als woordvoerder veiligheid benaderd vanuit het College. Hij hoorde dat een wethouder uit een andere gemeente had gewezen op een organisatie die tot doel had om burgerhulpverleners te werven en in AED's te voorzien. Dit bleek later HartslagNu te zijn. Vrijwel tegelijkertijd kreeg hij het signaal van een collega raadslid dat een inwoner hem had benaderd waarom de gemeente geen reanimatie netwerk wilde starten.

Die inwoner bleek Remko Sinck te zijn en samen met zijn partner Machiel Lambooy werd een eerste afspraak gemaakt. Aan de keukentafel werd duidelijk dat er iets moest gebeuren. Afsproken werd dat Machiel en Henk de kar zouden gaan trekken. Henk legde contact binnen het ambtelijk apparaat die zelf het initiatief niet wilde nemen maar bereid was om een bijeenkomst te beleggen over 6-minutenzones en te kijken hoeveel belangstelling hiervoor was.

Die bijeenkomst vond plaats op 6 juni 2016 in de Observant. Aanwezig waren ongeveer 30 personen die in eerste instantie informatie kregen van een vertegenwoordiger van de Hartstichting en John van Engelen van de RAVU. Snel bleek dat de meeste aanwezigen al wisten wat zes minutenzones waren maar meer geïnteresseerd waren in het opzetten van een Reanimatie Netwerk in Amersfoort.

Machiel en Henk hadden dit voorzien en al een alternatieve presentatie voorbereid. Toen een van de aanwezigen dit bij Henk zag stelde hij voor om Henk dat te laten presenteren. Dat bleek te zijn waarvoor de aanwezigen gekomen waren en na enige discussie werd aan de aanwezigen gevraagd om naam, adres en email achter te laten zodat contact opgenomen kon worden voor het formeren van een stichtingsbestuur.

Om een stichting op te richten was geld nodig en op 27 juni 2016 werd een verzoek voor een bijdrage richting de gemeente gestuurd voor een kleine bijdrage. Die bijdrage werd verstrekt en op 5 juli 2016 passeerden de statuten en was de stichting opgericht, een dag later werd deze bij de Kamer van Koophandel ingeschreven.

Vrijwel tegelijkertijd werd via de mail onder de bij de op 6 april aanwezige personen gepeild wie er belangstelling zou hebben om toe te treden tot het bestuur van de stichting. Doel van de beide oprichters was om vanuit verschillende disciplines een vertegenwoordiger te hebben.

Politiek/veiligheid en recht/accountancy waren bij de oprichters aanwezig. Kennis vanuit de EHBO en medische wereld werd gevonden in de personen Lucienne Buiskool die ervaring had met het opzetten van activiteiten rond jeugd-EHBO, Hans Doorn een zeer ervaren instructeur EHBO/reanimatie die een groot netwerk meebracht binnen de EHBO wereld en Bram Nitert een jonge medicus in opleiding die vanuit zijn achtergrond de meer medisch-technische aspecten die zouden kunnen ontstaan, moest tackelen.

Tegelijkertijd werd een aantal bekende personen waaronder de burgemeester gevraagd om zitting te nemen in het Comité van Aanbeveling. Iedereen die wij daarvoor gevraagd hebben waren bereid en enthousiast om hierin zitting te nemen.

Overleg met de gemeente en de RAVU leverde daarna op dat om een HartslagNu Netwerk te mogen opzetten er een overeenkomst moest zijn tussen de RAVU en de gemeente en een overeenkomst tussen de gemeente en de stichting. Na enige discussie en overleg kwamen beide overeenkomsten tot stand.

Alles raakte in een stroomversnelling en op 23 augustus 2016 op wereldhartdag 2016 werden in de ruimte van de Onze-Lieve-Vrouwe toren, het “hart” van Nederland de overeenkomsten getekend en kon het Reanimatie Netwerk Amersfoort van start.

Het eerste beleidsplan gaf een doelstelling aan van 1500 burgerhulpverleners (1% van het aantal inwoners) en ongeveer 150 24/7 beschikbare AED's.

Ontwikkeling Burgerhulpverleners

Tussen augustus 2016 en eind 2018 is het aantal geregistreerde burgerhulpverleners in Amersfoort gegroeid van enkele honderden naar bijna 2000. In eerste instantie werd die groei bereikt door het in de lokale media en op sociale media aandacht vragen voor het aanmelden bij HartslagNu.

Ook de landelijke acties op de televisie van de Hartstichting hielpen daarbij. In het systeem van HartslagNu konden we als beheerder niet alleen die groei volgen maar constateerden we ook dat een deel van de geregistreerde hulpverleners niet oproepbaar was doordat hun reanimatiecertificaten verlopen waren.

Deze mensen werden via email benaderd om opnieuw een (herhalings-)opleiding te volgen. Soms bleek ook dat mensen vergeten waren om in het systeem de datum van hun laatste opleiding te actualiseren. Ook kreeg de stichting signalen dat er onvoldoende mogelijkheden voor opleidingen waren in de regio. Uit contacten met Rode Kruis en EHBO organisaties bleek dat er actie nodig was waarop het bestuur het besluit nam om als stichting cursussen te gaan organiseren. Om aan die vraag te voldoen zijn voor de stichting instructeurs opgeleid en worden opleidingsmomenten aangeboden via de website.

Ontwikkeling AED netwerk

Bij de start van het netwerk waren er minder dan 10 AED's geregistreerd in het Netwerk. De eerste focus van de stichting was om het aantal burgerhulpverleners om hoog te brengen omdat bij een hartstilstand zo snel mogelijk met reanimatie door borstcompressie moet worden gestart. Vanaf ongeveer september 2017 is gestart met acties om meer AED's in het HartslagNu systeem aangemeld te krijgen.

Dat startte voorzichtig en met name door bedrijven die vanuit MVO visie een maatschappelijk verantwoorde bijdrage wilden leveren werden gelden ontvangen. Ook enkele fondsen waren bereid om gelden te doneren en ook de serviceclubs leverden bijdragen om AED's te kunnen aanschaffen. Maar om een dekkend netwerk in Amersfoort te realiseren was meer nodig.

Getracht werd om via organisaties zoals SRO, Kwintessence en VVE's of AED's naar buiten te brengen of nieuwe AED's aan te schaffen. Door een bijdrage van 30.000 euro van de gemeente om gratis AED buitenkasten aan eigenaren van AED's beschikbaar te stellen konden AED's van sportclubs maar ook van andere maatschappelijke organisaties naar buiten worden gebracht.

In 2018 is door de hartstichting een actie gestart om buurten zover te krijgen om samen een AED voor de buurt aan te schaffen. Ook daardoor zijn een aantal nieuwe AED's bijgekomen waardoor eind 2018 het aantal 24/7 beschikbare AED's ongeveer 80 stuks werd. Tegelijkertijd waren er nog ongeveer 75 AED's geregistreerd die tijdens kantoor- of openingsuren beschikbaar zijn.

Ontwikkeling reanimatie opleidingen

Tijdens de start van de stichting was bekend dat er in het Meander Medisch centrum en door 2 particuliere organisaties lessen reanimatie werden aangeboden. De in Amersfoort aanwezige EHBO verenigingen en Rode Kruis richtten zich met name op EHBO opleidingen waarin reanimatie een

onderdeel van het curriculum is. Al snel na de start kwam bij het bestuur het besef dat wanneer in Amersfoort er 1500 burgerhulpverleners zouden zijn en deze minimaal iedere twee jaar een herhalingsopleiding reanimatie zouden moeten volgen er behoefte was aan meer opleidingsmogelijkheden. Om de kwaliteit van de opleidingen te garanderen wilde de stichting cursussen geven die voldoen aan de eisen van de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR) Opleidingen reanimatie gegeven door de stichting vinden plaats in groepen van zes cursisten met één NRR instructeur.

Omdat een aantal geregistreerde burgerhulpverleners een opleiding zullen krijgen via BHV of als onderdeel van hun beroep, werd ingeschat dat ongeveer 900 burgerhulpverleners in een periode van twee jaar een herhalingsopleiding zouden moeten volgen. Dit komt dan neer op circa 150 lesmomenten gedurende die twee jaar.

Op wereldhartdag 2018 werd door de stichting met steun van Rotary en Rabobank een evenement georganiseerd om 250 burgerhulpverleners op te leiden. De stichting was verrast door de snelheid waarmee dit evenement werd volgeboekt. Het toonde nog maar eens aan de behoefte om te leren reanimeren.

Ontwikkeling bestuur

Bij het passeren van de statuten in juli 2016 bestond het bestuur uit twee personen. In de daarop volgende maand werd het bestuur uitgebreid tot vijf personen. Henk Pijper (voorzitter), Machiel Lambooy (secretaris/penningmeester), Lucienne Buiskool (PR en communicatie), Hans Doorn (contacten hulpdiensten) en Bram Nitert (medische zaken). Dit vormde een uitvoerend bestuur dat na enige tijd constateerde dat behoefte was aan wijkcoördinatoren om AED's te controleren, mogelijke nieuwe locaties in beeld te brengen en potentiële sponsors en eigenaren van AED's die naar buiten zouden kunnen te benaderen.

Eind 2017 besloot Bram Nitert het bestuur te verlaten in verband met zijn opleiding en coschappen in het UMC. Anky Cremers werd bereid gevonden om zijn plaats in te nemen.

Vanaf eind 2017 werd duidelijk dat door het organiseren van opleidingen, het plaatsen van AED's en het continue proberen te verwerven van financiële middelen de werkdruk voor de bestuursleden steeds verder toenam. Wat begon als een uitvoerend bestuur komt door het succes steeds meer onder druk te staan. Dit vraagt nu om een her-evaluatie van de positie en het functioneren van stichting en bestuur.

Ontwikkeling externe contacten

Leveranciers

Al voor de formele start van het Netwerk werd gezocht naar mogelijke leveranciers van AED's. Daartoe werd vanuit zoeken op internet en via contacten een longlist van meer dan 10 leveranciers samengesteld die gevraagd werd om een aanbieding te doen. Op basis daarvan werd een short-list gemaakt met 3 mogelijke leveranciers. Uiteindelijk werd gekozen voor het bedrijf Fuego van Willeke Borman. Daarvoor waren twee belangrijke redenen. Ten eerste de aangeboden AED was er een met de mogelijkheid van GPS-tracking (veiligheid) en de meest geavanceerde technologie die het mogelijk maakt om hartritme signalen tijdens de reanimatie te delen met ambulance en ziekenhuis. En ten tweede was zij bereid om meer service te bieden bij de ontwikkeling van het netwerk (zij had in Maastricht al eens ondersteuning geboden bij het opstarten van een netwerk).

Meander

De stichting heeft vanaf het begin contact gezocht met het Meander omdat al snel duidelijk was dat in de toekomst gegevensuitwisseling tussen AED (burgerhulpverlener), ambulance (RAVU) en ziekenhuis (Meander) een belangrijk aspect zou kunnen worden. Daartoe werd Evelyn de Vrey vanuit het Meander gevraagd om zitting te nemen in het Comité van Aanbeveling. Op dit moment wordt gekeken of het mogelijk is een proefproject op te zetten om de gegevensuitwisseling die mogelijk is met de nieuwste type AED's in de regio te realiseren.

RAVU

Na de opstart waarbij toestemming nodig was vanuit de RAVU is er relatief weinig contact geweest met de RAVU. Er is nog wel een keer een bijeenkomst geweest bij de RAVU met andere Reanimatie Netwerken in de Provincie. Graag zouden wij meer gegevens willen ontvangen over aantallen reanimaties en resultaten om de effectiviteit van het Netwerk beter te kunnen bepalen. Wij weten dat de VRU wel bepaalde gegevens publiceert over inzetten bij reanimatie maar missen nog contacten om betere informatie te krijgen. Wij hopen dat met de integratie van Hartveilig Wonen en HartslagNu in de loop van 2019 er meer management informatie verkregen zal worden.

Toekomstverwachtingen

Opleiding burgerhulpverleners

Werd bij de start van de Stichting uitgegaan van 1500 burgerhulpverleners in Amersfoort, vanuit historische gegevens in Hartslag nu blijkt dat een deel van de burgerhulpverleners natuurlijk niet altijd in Amersfoort aanwezig is en ook zijn er steeds certificaten die vervallen door het niet volgen van herhalingscursussen. Daarom is het doel van de Stichting gewijzigd naar 2500 burgerhulpverleners met een geldig reanimatiecertificaat. Alleen met een geldig certificaat zijn deze burgerhulpverleners namelijk oproepbaar bij een 112 reanimatie melding.

Om aan de behoefte van (herhalings-)opleidingen te blijven voldoen zal het nodig zijn om nieuwe instructeurs te werven en op te leiden. Voor het jaarlijks opleiden van 1000 burgerhulpverleners zijn circa 200 cursussen nodig. Voor de cursus zijn naast ruimte ook materialen nodig en op de reanimatiepoppen moet afgeschreven worden. De stichting moet voor al deze zaken financiële middelen zien te verwerven.

Beschikbaarheid instructeurs

Met het huidige aantal van ongeveer 10 instructeur betekent 200 cursussen jaarlijks dat gemiddeld iedere instructeur iedere 2 weken een cursus zou moeten geven. Dat is een te grote belasting omdat het om vrijwilligers gaat. Er is behoefte aan het opleiden van meer instructeurs waarvoor wij als stichting financiële middelen moet zien te verwerven.

Beheer AED Netwerk

Was het doel van de stichting bij de start om 150 AED's in de openbare ruimte 24/7 beschikbaar te hebben. Nu blijkt dat we dat aantal wel geregistreerd hebben in het HartslagNu systeem maar dat slechts een deel 24 uur per dag beschikbaar is. Daarnaast blijkt de dekking in met name woongebieden achter te blijven ondanks dat er steeds meer buurten actie voeren om een buurt-AED te realiseren.

In bepaalde delen van de stad is de dichtheid hoger waardoor de verwachting is dat er niet 150 maar 250 AED's nodig zijn om een dekkend netwerk in Amersfoort te realiseren.

Er zijn een aantal onzekere factoren als het gaat om de continuïteit van het AED netwerk in de toekomst. Op dit moment is er veel aandacht vanuit de hartstichting maar als het netwerk compleet is zal een fase aanbreken waarin periodiek AED's moeten worden onderhouden en vervangen. De leeftijd van 8 jaar van een AED betekent dat met een netwerk van circa 250 AED's ieder jaar er ongeveer 30 AED's vervangen moeten worden hetgeen een investering vraagt van € 100.000,-- . Daarbij komt dan nog de vervanging van buitenkasten ongeveer 15 per jaar á € 300,-- is € 4500,--.

Op dit moment zijn er 3 typen eigenaren van AED's

1. Van bedrijven en organisaties
2. Van buurt organisaties

3. Van de stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Ten aanzien van de eerste groep zal een groot deel zelf naar verwachting voor vervanging zorgdragen. Een aantal bedrijven en organisaties zal stoppen of vertrekken waardoor er continue aandacht gevraagd wordt vanuit het netwerk om dit te monitoren en indien er gaten vallen deze op te (laten) vullen.

Ten aanzien van de buurt-AED's moet geconcludeerd worden dat dit een proces is dat pas kort van start is gegaan. Een aantal AED's zijn door gezamenlijke inspanning van een buurt gerealiseerd. Echter hiervoor is de onzekerheid groter of na acht jaar dit opnieuw via een inzamelingsactie gerealiseerd kan worden. Hiervoor geldt bijna nooit dat zoals bij een bedrijf op de investering afgeschreven wordt en er een buffer voor vervanging wordt gerealiseerd.

De AED's in eigendom van de stichting zullen door of particuliere fondsen of door een bijdrage van de gemeente moeten worden onderhouden. Gelden vanuit particuliere fondsen blijven een onzekere factor waardoor niet gegarandeerd kan worden dat het netwerk in Amersfoort dekkend blijft. Ook zal het niet lukken om het gehele netwerk in alle buurten van Amersfoort via bedrijven, organisaties of buurtbijdragen gerealiseerd te krijgen daarvoor zal ook weer een beroep op fondsen of de gemeente gedaan moeten worden.

De verwachting is wel dat het steeds lastiger zal worden om op de juiste locatie gebruik te maken van door organisaties of particulieren ter beschikking gestelde gevels. Daarom denken wij dat er over enige tijd een straatmeubilair oplossing nodig zal zijn. Er is door de stichting al oriënterend met Stedin over mogelijkheden gesproken (i.v.m. de benodigde stroomvoorziening). Er zijn OV-kasten van de gemeente die hierin mogelijk een rol kunnen spelen. Er is dan een beugel nodig waaraan de buitenkast bevestigd kan worden. Via deze beugel wordt de kast aangesloten op de elektriciteit. Als alternatief zou gedacht kunnen worden aan oplaadpalen voor elektrische auto's. De stichting hoopt dat indien de gemeente een besluit hierover gaat nemen, de stichting daarbij nauw betrokken zal worden.

Overigens heeft het de voorkeur van de stichting om de AED te bevestigen aan een gebouw of woonhuis omdat daarmee een zekere mate van toezicht en beheer zeker gesteld kan worden. Gelet op de zeer lage stroomkosten wordt verwacht dat gebouweigenaren hun gevel en de benodigde stroom zonder kosten ter beschikking zullen willen blijven stellen.

Een ander aspect ten aanzien van het beheer van AED's zijn de risico's van diefstal en vandalisme tegenover de wens om de buitenkasten niet te voorzien van een cijferslot maar af te sluiten met een breekzegel waardoor het uitnemen van de AED bij een noodsituatie veel sneller mogelijk is. De ervaringen zijn gelukkig dat dit zelden voorkomt en indien alle AED's via GPS-tracking te achterhalen zijn wordt de kans nog kleiner. Om de gevolgen van diefstal of vandalisme te dekken zal de stichting of een verzekering moeten afsluiten of een klein eigen vermogen moeten aanhouden om bij zo'n incident snel te kunnen handelen.

Organisatie

De organisatie bestaat sinds de oprichting uit een uitvoerend bestuur van 5 mensen. Geconstateerd moet worden dat de hoeveelheid werkzaamheden steeds groter wordt.

Wij zien dat het aantal actieve burgerhulpverleners fluctueert doordat men een geldig reanimatiecertificaat moet hebben om opgeroepen te kunnen worden. Als het certificaat verloopt, wordt de burgerhulpverlener na enige tijd op niet inzetbaar gezet. Het aanbieden van herhalingstrainingen is dus essentieel om het aantal burgerhulpverleners op peil te houden. Het professionaliseren van met name de opleidingen en wervingsactiviteiten is daarom essentieel voor de langere termijn stabiliteit van het netwerk.

Die professionalisering vraagt om met name voor de coördinatie van opleidingen en wervingsactiviteiten van burgerhulpverleners en AED's te gaan werken met een vaste (betaalde) kracht, in deeltijd. Een vrijwillig bestuur is daartoe niet toegerust. Ervaring leert dat er voldoende werk zal zijn voor een 2/5 FTE met een werkplek op een geschikte locatie. Mogelijk kan dit gecombineerd worden met een andere organisatie. (In Barneveld wordt een dergelijke rol vervuld door een functionaris van de brandweer).

Financiële toekomst analyse

Jaarlijkse algemene kosten organisatie

De vaste kosten van de stichting bestaan uit de kosten voor de website, folders, inrichting van stands en (beperkt)e kantoor verbruiksartikelen. Grotendeels wordt momenteel gebruik gemaakt van eigen computers etc. van bestuursleden en vrijwilligers.

De stichting werkt geheel met vrijwilligers. Alleen instructeurs die cursussen geven kunnen de vrijwilligersvergoeding conform de richtlijnen van de belastingdienst krijgen. De reden hiervoor is dat het moeilijk is bepaalde instructeurs te binden aan de stichting omdat er grote vraag naar instructeurs is en andere organisaties wel vergoedingen bieden. Overigens ziet een aantal van de instructeurs af van hun vergoeding.

De jaarlijkse organisatiekosten bedragen ongeveer 5000 euro.

Kosten beheer AED netwerk en cursusadministratie

De werkzaamheden voor het beheer van het netwerk zijn sterk toegenomen met de gelijktijdige groei van het aantal burgerhulpverleners en AED's. Die werkzaamheden bestaan uit:

- Het beantwoorden van vragen die binnenkomen via telefoon en website
- Het organiseren van cursussen, cursusadministratie en uitgifte certificaten
- Het reageren op meldingen vanuit het AED systeem
- Het bestellen en onderhouden van materialen zoals AED's en buitenkasten

Tot nu toe werden deze zaken gedaan door de bestuursleden maar het vraagt steeds meer tijd en is door vrijwillige bestuursleden niet meer te doen. Daarom is in de meerjarenbegroting een post van circa 30.000 euro opgenomen om voor 2/5 FTE een medewerker aan te trekken die deze zaken kan regelen.

Kosten beheer en onderhoud AED's

Zoals eerder aangegeven bestaat het netwerk van AED's momenteel uit een mix van 3 soorten eigenaren:

1. Van bedrijven en organisaties
2. Van buurt organisaties
3. Van de stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Ongeveer 250 AED's zijn nodig om heel Amersfoort conform de hiervoor geldende normen (binnen 6 minuten een AED ter plaatse) te hebben. Uitgaande van een eerste inschatting dat 50 AED's via Buurtacties gerealiseerd gaan worden, dat er 100 gerealiseerd worden door bedrijven en organisaties en dat er 100 via de stichting gerealiseerd zouden moeten worden.

In bijlage “Kosteninschatting totale netwerk komende jaren” zijn totale kosten investeringen en vervangingen beschreven. Uitgaande van 100 AED’s in eigendom en beheer van het netwerk gaat het om ongeveer 40% van deze kosten als eerste inschatting.

De vraag is of alle huidige eigenaren financieel in staat zijn om, en bereid zijn om, hun AED te vervangen na afloop van de garantietermijn. Naar de mate waarin dat niet gebeurt, zal het netwerk op termijn onbetrouwbaarder worden en zal er mogelijk door de stichting een grotere bijdrage geleverd moeten worden.

Wij horen nu al veel signalen dat mensen vinden dat het opzetten en onderhouden van een netwerk een overheidstaak is. Andere gemeenten in Nederland hebben AED’s zelf aangeschaft. Naar mate het gebruik van lokale AED’s bij reanimaties ingeburgerd raakt, verwachten wij dat het steeds moeilijker zal worden om bedrijven, instellingen en particulieren aan te spreken om uit eigen middelen AED’s aan te schaffen en te onderhouden welke voornamelijk een publiek belang dienen.

De stichting houdt er derhalve rekening mee dat op termijn een aflopend aantal AED’s door bedrijven en particulieren zal worden aangeschaft en onderhouden.

Een mogelijke oplossing is dat de gemeente Amersfoort, als opdrachtgever van de Stichting, zelf de financiering van die AED’s ter hand neemt in gebieden en op plekken waar dat niet gebeurt door bedrijven, organisaties of buurten. De uitvoering kan dan door de stichting gecoördineerd worden.

De stichting hoopt dat de gemeente via een subsidieregeling waarbij de gemeente de vervanging van AED’s gaat subsidiëren. Daarbij moet opgemerkt worden dat wanneer het een automatisme zou worden dat alle AED’s door de gemeente betaald worden, het draagvlak bij inwoners zal afnemen. Beter is het wanneer door de stichting de betrokkenheid (meebetalen) aan AED’s in stand gehouden kan worden en daardoor ook het draagvlak en de betrokkenheid van inwoners in stand kan blijven. De welwillendheid om een nieuwe AED op eigen kosten aan te schaffen willen we niet omlaag doen gaan. Wel betekent dit dat de aanschaf van nieuwe AED’s op locaties waar nog geen voldoende dekking is, wel gesubsidieerd zal moeten worden.

Kosten jaarlijkse opleidingen burgerhulpverlener

Uitgaande van een doel van 2500 burgerhulpverleners in Amersfoort betekent dit ook dat deze periodiek een herhalingsopleiding moeten volgen. Een deel zal dit al binnen de werkomgeving doen via BHV of als medisch personeel. Maar een groot deel ook niet dat bleek wel bij de gratis reanimatiecursus op 29 september 2018 waarbij in korte tijd 250 mensen zich hadden opgegeven voor de cursus.

Een reanimatiecertificaat is 2 jaar geldig maar de hartstichting adviseert om jaarlijks te herhalen. Opleidingen zijn steeds met maximaal 6 cursisten per instructeur conform de regels van de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR). Stel dat de helft van de gewenste 2500 burgerhulpverleners de jaarlijkse opleiding via BHV of beroep krijgt dan nog moeten er jaarlijks maximaal 1250 personen opgeleid worden oftewel ongeveer 200 opleidingsgroepen van 6 personen en dus ook 200 keer een instructeur.

Met het huidige aantal van circa 1500 inwoners met een geldig reanimatie certificaat betekent dit dat er nog 1000 nieuwe burgerhulpverleners geworven en opgeleid moeten worden. De kosten per cursist voor de basisopleiding bedragen 30 euro. Bij het realiseren daarvan in 2 jaar bedragen de kosten dus 15.000 euro per jaar.

Ervaring leert dat ongeveer 20% van de burgerhulpverleners per jaar afvalt doordat men vaak geen herhalingscursus volgt waardoor het certificaat verloopt. Dit betekent dat er jaarlijks ongeveer 500

nieuwe burgerhulpverleners geworven dienen te worden om het netwerk in stand te houden. Opleidingskosten daarvan zijn 15.000 euro per jaar.

De Nederlandse Reanimatie Raad onderzoekt om in de loop van 2019 de herhalingsopleiding te schrappen. Deze zou dan mogelijk worden vervangen door de reguliere basiscursus voor iedereen, incl. training als burgerhulpverlener.

Om het volgen van opleidingen te stimuleren zou overwogen kunnen worden een percentage van de reguliere opleidingen te subsidiëren. Mogelijkheden daarvoor zijn om vaker een groot gratis reanimatiecursus evenement te organiseren zoals dat gedaan is met 250 personen op wereldhartdag 2018 of via opleidingen aan doelgroepen zoals sportverenigingen, scholen etc.

Deze gratis activiteiten zullen gefinancierd moeten worden. Reguliere cursussen kunnen kostendekkend aangeboden worden.

Kosten opleiding instructeurs

De opleidingskosten voor instructeurs bedragen circa 250 euro per persoon per 2 jaar. Momenteel zijn 10 instructeurs werkzaam voor het netwerk.

Indien iedere instructeur 12 cursussen per jaar verzorgt (1x per maand) voldoet dat nog niet aan het mogelijke aantal van 200 cursussen die eerder is genoemd. Dat betekent dat nog zeker 8 instructeurs zouden moeten worden opgeleid. Bij grotere evenementen zijn nog meer instructeurs nodig maar die kunnen meestal worden ingehuurd bij andere netwerken.

Voor 18 instructeurs betekent dat een kostenpost van 9000 euro per 2 jaar en incidenteel 6000 euro (8 keer 750) euro voor de opleiding van nieuwe instructeurs.

Tot slot

In bijgevoegde meerjarenbegroting is het voorgaande in iets meer gedetailleerde vorm weergegeven. De meerjarenbegroting gaat uit van de maximaal benodigde subsidie. Wanneer blijkt dat door ontwikkelingen minder nodig is zal dit tot teruggave van en bijstelling van de subsidie leiden. Samengevat komt het erop neer dat willen we op relatief korte termijn in Amersfoort een dekkend netwerk van burgerhulpverleners en AED's realiseren er de komende 5 jaar ongeveer 100.000 euro jaarlijks nodig is om het aantal AED's en burgerhulpverleners naar het gewenste aantal te krijgen. Daarna zal voor het in stand houden jaarlijks een bedrag van circa 60.000 euro noodzakelijk zijn.

Omdat landelijke ontwikkelingen ten aanzien van burgerhulpverlening en AED's nog niet uitgekristalliseerd zijn zal in overleg met de gemeente nauwkeurig gevolgd worden of de financiering bijstelling behoeft. Om in iedere geval stappen voorwaarts te kunnen zetten is een structurele bijdrage van 50.000 euro nodig.

Als je beseft dat daarmee minimaal een 10-tal levens per jaar in Amersfoort kan worden gered dan mag duidelijk zijn dat met deze investering in preventie voor een relatief laag bedrag mensenlevens gered kunnen worden.

Meerjarenbegroting 2019 - 2028

Op basis van de hiervoor aangedragen gegevens is getracht een eerste meerjarenbegroting op te stellen die rekening houdt met de ontwikkelingen van de afgelopen jaren en een doorkijkt geeft naar de komende jaren.

Kern van dit meerjarenplan is dat financiering gevonden moet worden om een en ander te realiseren.

Uitgangspunten in deze meerjarenbegroting zijn:

Er komt een coördinator voor 2/5 FTE voor opleidingen en beheerstaken
Binnen 5 jaar komen er 100 AED's bij om het netwerk dekkend te krijgen
Vanaf 2024 (8 jaar na de start van het netwerk) wordt gestart met het vervangen van de AED's die in beheer zijn bij de stichting
Het aantal Amersfoortse instructeurs wordt naar 18 personen verhoogd
Jaarlijks worden ongeveer 1000 inwoners (her-) opgeleid tot burgerhulpverlener reanimatie.

Kern blijft dat zoveel mogelijk AED's gekoppeld zijn aan bedrijven, organisaties of buurten om het draagvlak in stand te houden.

Op de volgende pagina is het overzicht weergegeven.

	€	2.019	€	2.020	€	2.021	€	2.022	€	2.023	€	2.024	€	2.025	€	2.026	€	2.027	€	2.028
INKOMSTEN																				
Cursussen	€	27.500	€	28.500	€	29.500	€	30.500	€	31.500	€	32.500	€	33.500	€	35.000	€	36.000	€	37.000
	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
Sponsoring bedrijven	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000
Sponsoring organisaties	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000
Gelden vanuit fondsen	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000
Donaties	€	580	€	750	€	1.000	€	1.250	€	1.500	€	1.500	€	1.500	€	1.500	€	1.500	€	1.500
TOTAAL INKOMSTEN	€	43.080	€	44.250	€	45.500	€	46.750	€	48.000	€	49.000	€	50.000	€	51.500	€	52.500	€	53.500
UITGAVEN																				
Personeelkosten																				
Kosten 2/5 FTE	€	24.000	€	24.000	€	24.000	€	24.000	€	24.000	€	24.000	€	24.000	€	24.000	€	24.000	€	24.000
Huisvesting																				
Huur (incl. gas, water, electra)	€	6.000	€	6.000	€	6.000	€	6.000	€	6.000	€	6.000	€	6.000	€	6.000	€	6.000	€	6.000
Onderhoud inventaris	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200
Schoonmaak	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm
Overng	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
Bestuurskosten																				
Kantoorbenodigdheden	€	1.000	€	1.000	€	1.000	€	1.000	€	1.000	€	1.000	€	1.000	€	1.000	€	1.000	€	1.000
Contributies, abonnementen	€	200	€	200	€	200	€	200	€	200	€	200	€	200	€	200	€	200	€	200
Telefoon	€	500	€	500	€	500	€	500	€	500	€	500	€	500	€	500	€	500	€	500
Administratiekosten	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200	€	1.200
Aansprakelijkheidsverzekering	€	480	€	480	€	480	€	480	€	480	€	480	€	480	€	480	€	480	€	480
Website en software	€	1.620	€	1.620	€	1.620	€	1.620	€	1.620	€	1.620	€	1.620	€	1.620	€	1.620	€	1.620
Overng	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
Cursuskosten																				
Huur ruimte	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000
Verbruiksmiddelen	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000	€	5.000
Kosten instructeurs (200x)	€	10.000	€	10.000	€	10.000	€	10.000	€	10.000	€	10.000	€	10.000	€	10.000	€	10.000	€	10.000
Opleiding instructeurs	€	7.500	€	7.500	€	4.500	€	4.500	€	4.500	€	4.500	€	4.500	€	4.500	€	4.500	€	4.500
Overige kosten																				
Reclame, advertenties	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
Reiskosten	€	2.000	€	2.000	€	2.000	€	2.000	€	2.000	€	2.000	€	2.000	€	2.000	€	2.000	€	2.000
Representatiekosten	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm	pm
Overng	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
INVESTERINGEN en AFSCHRIJVINGEN																				
Investeringen																				
Nieuwe AED's	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
Nieuwe buitenkasten	€	64.000	€	64.000	€	64.000	€	64.000	€	64.000	€	64.000	€	64.000	€	64.000	€	64.000	€	64.000
Vervangingsinvesteringen																				
Nieuwe buitenkasten	€	16.000	€	16.000	€	16.000	€	16.000	€	16.000	€	16.000	€	16.000	€	16.000	€	16.000	€	16.000
AED's																				
Buitenkasten	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
Financieringslasten																				
Rente lening	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
Rente krediet	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
TOTALE UITGAVEN	€	145.900	€	145.900	€	161.400	€	161.400	€	161.400	€	161.400	€	161.400	€	105.900	€	99.900	€	118.400
Resultaat	€	-102.820	€	-101.650	€	-115.900	€	-114.650	€	-113.400	€	-56.900	€	-49.900	€	-66.900	€	-65.900	€	-64.900