



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Burgemeester en Wethouders van Veere
Postbus 1000
4357 ZV DOMBURG

Curatieve Zorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

drs. F.A. Berens
fa.berens@minvws.nl
T 070 340 6645

Datum 28 april 2010
Betreft Ambulancepost Oostkapelle

Ons kenmerk

CZ/EKZ 3001987

Bijlagen

Uw brief

8 april 2010

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geacht College,

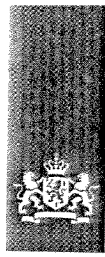
Uw betoog om de ambulancepost in Oostkapelle te behouden, heb ik in goede orde ontvangen.

Zoals bekend is er in februari 2009 een extra ambulance aan de vloot van de Regionale Ambulancevoorziening Zeeland (RAVZ) toegevoegd en is deze gestationeerd in de kop van Walcheren. Diverse partijen hebben financieel bijgedragen om de extra kosten voor de snelle realisatie van deze uitbreiding te bewerkstelligen. De reguliere kosten voor deze stationering komen uit het verruimde financiële kader van de RAVZ. In het antwoord aan de heer Van der Vlies (SGP) op de Kamervraag naar de financiering van deze ambulance heb ik in soortgelijke bewoordingen geantwoord.

Hoewel in het Spreidings- en Beschikbaarheidskader, zoals dat door het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) periodiek wordt uitgevoerd, standplaatsen genoemd worden voor de ambulances, is het aan de RAVZ zelf hoe haar ambulances en -standplaatsen over haar werkgebied verspreid worden. Lokale deskundigheid is hierbij leidend.

In Zeeland is er een witte vlek ontstaan voor de 45 minuten norm door de concentratie van de ziekenhuisfuncties Gynaecologie en Obstetrie van het Ziekenhuis Walcheren en het Oosterschelde Ziekenhuis, naar de locatie Goes. Binnenkort wordt de invulling van de plannen van het Admiraal De Ruyter ziekenhuis bekend. Wat deze plannen inhouden voor de acute zorg in de regio en welke rol voor de acute zorgpartners weggelegd is kan dan worden geïnventariseerd. Eerder is al aangegeven dat het RIVM verzocht wordt deze nieuwe situatie door te rekenen met betrekking tot de aanrijdtijden van ambulances en reistijden naar een adequate spoedeisende hulpafdeling van een ziekenhuis.

De complexe situatie waarin de acute zorg zich in Zeeland bevindt, zal door het regionaal overleg acute zorg (ROAZ) opgepakt moeten worden. Juist dit overleg, waarin alle acute zorgpartners uit de regio aan tafel zitten, zullen de mogelijkheden om witte vlekken in de acute zorg adequaat in te vullen opgepakt moeten worden. Het ROAZ heeft deze casus dan ook op de agenda staan. Later dit



jaar verwacht ik dan ook een analyse van de situatie en aanbevelingen hoe deze situatie aangepakt kan worden.

Curatieve Zorg

In het Algemeen Overleg dat de minister op 11 maart had met de vaste Kamer Commissie VWS over ambulancezorg, is toegezegd dat de 45 minuten norm voor de bereikbaarheid van ziekenhuizen nader bekeken moet worden. Gekeken wordt of de opbouw van deze norm, 15 minuten aanrijdtijd voor de ambulance, 5 minuten stabiliseren patiënt en 25 minuten rijtijd naar het ziekenhuis in relatie tot de hoogstaande kwaliteit van de Nederlandse ambulancezorg aanleiding vormt voor mogelijk nieuw inzicht. Juist voor rurale gebieden in Nederland kan een meer flexibele opbouw van deze norm ruimte geven voor een op maat gesneden acute zorgketen.

Ons kenmerk
CZ/EKZ 3001987

In het convenant dat door de koepelorganisatie Ambulancezorg Nederland (AZN) en de minister is ondertekend is vastgelegd dat met betrekking tot de Wet ambulancezorg aan de zittende ambulancevervoerder een vergunning voor het verlenen van ambulancezorg onbepaalde tijd wordt verleend, onder de voorwaarde dat aan een stevige set van kwaliteitscriteria wordt voldaan. Een 10% efficiëntieverbetering is een van de andere onderdelen van het convenant en moet gerealiseerd worden met behoud van kwaliteit. Bereikbaarheid van ambulancezorg is een nadrukkelijk bestandsdeel van deze kwaliteit. AZN heeft aangegeven dat deze voorwaarde haalbaar is.

Mijn verwachting is dat de acute zorgpartners de regionale veranderingen in de keten, zoals hierboven beschreven, op een adequate en integrale manier zullen oppakken zodat de bewoners van Zeeland verzekerd kunnen zijn van de juiste hulp op het juiste moment op de juiste plaats.

Hoogachtend,
de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport, namens deze,
de directeur Curatieve Zorg,

Arnold Moerkamp

