

Aan
de gemeenteraad

Gemeentebestuur
Spuiboulevard 300
3311 GR DORDRECHT

Datum 25 augustus 2015
Ons kenmerk MO/1475636
Begrotingsprogramma Zorg en ondersteuning
Betreft Burgerparticipatieproject Hart voor Zuid-Holland Zuid

Voorgesteld besluit

Uw raad wordt voorgesteld:

1. deel te nemen aan het burgerparticipatieproject Hart voor Zuid-Holland Zuid;
2. de kosten van het project te financieren uit de inwonerbijdrage, bestemd voor de uitvoeringsprogramma's ten behoeve van de preventie en gezondheidsbevordering, zoals opgenomen in de begroting 2016-2019 van de Gemeenschappelijke Regeling Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid (GR DG&J ZHZ);
3. het college op te dragen om het dagelijks bestuur van de GR DG&J ZHZ over dit besluit te informeren.

Samenvatting

Op 5 februari 2015 heeft het algemeen bestuur (AB) van de GR DG&J ZHZ de pilot Hart voor Zuid-Holland Zuid geëvalueerd. In deze vergadering heeft het AB aangegeven bereid te zijn dit project structureel en regionaal te borgen. Echter de Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Zuid-Holland Zuid mag deze taak verrichten alleen als de deelnemende gemeenten er formeel mee instemmen. Daarnaast dienen de gemeenten financiële middelen voor dit project beschikbaar te stellen.

Het project wordt in de periode 2016-2018 uitgevoerd door de RAV ZHZ en kost de gemeente Dordrecht in totaal € 68.915,-. Het college stelt aan de raad voor in de jaren 2016, 2017 en 2018 deel te nemen aan dit project en dit te bekostigen uit de totale begroting van de GR DG&J ZHZ. Hierbij wordt het principe 'nieuw voor oud beleid' gehanteerd.

Inleiding

In 2013 is de RAV ZHZ gestart met de pilot Hart voor Zuid-Holland Zuid. In de pilot is onderzocht of geschoolde burgerhulpverleners met beschikbare automatische externe defibrillators (AED's) op openbare locaties effectief konden worden ingezet bij een acute hartstilstand. Deze burgerhulpverlening wordt ingezet ter overbrugging van de ambulancehulpverlening. Doordat de hulpverlening eerder wordt opgestart, worden meer mensenlevens gered.

De pilot is in verschillende wijken en/of kernen van de gemeenten Dordrecht, Korendijk, Molenwaard en Strijen uitgevoerd. De pilot is afgerond en vraagt nu om een structurele en regionale borging. Het AB van de GR DG&J ZHZ is bereid het project te faciliteren. Hiervoor is echter een besluit van de deelnemende gemeenten nodig om deze taak ook te mogen verrichten.

Doelstelling

De doelstelling is om de succesvolle pilot structureel te borgen in de regio Zuid-Holland Zuid. De pilot heeft aangetoond dat meer mensenlevens worden gered als

Datum 25 augustus 2015
Ons kenmerk MO/1475636

de hulpverlening eerder wordt opgestart. Dit is mogelijk door de inzet van geschoolde burgerhulpverleners ter overbrugging van de ambulancehulpverlening.

Argumenten

1.1 Burgerhulpverlening werkt

De pilot heeft aangetoond dat deze vorm van hulpverlening succesvol kan worden uitgevoerd met burgerhulpverleners. De betrokken reanimatie bekwame vrijwilligers konden een positieve bijdrage leveren met reanimatie handelingen gedurende de eerste 6 tot 7 minuten na een hartstilstand.

1.2 De burgerhulpverlener is vaak heel snel ter plaatse

In alle gevallen konden de opgeroepen vrijwilligers in minder dan 2 minuten ter plaatse zijn en konden daardoor de gemiddelde aanrijtijd van de ambulancedienst (in afgelegen gebieden 12 tot 13 minuten) overbruggen. Uit de casuïstiek bleek, dat in veel gevallen de vrijwilligers zich op minder dan 250 meter van het meldadres bevonden.

Door zo'n korte opkomsttijd (2 minuten) neemt de overlevingskans van de patiënt sterk toe. Een landelijke wetenschappelijk studie vanuit de Universiteit Maastricht toont voorlopig aan dat de overlevingskans, die wordt gecreëerd door de inzet van reanimatie bekwame burgers, toeneemt van 10% naar 25% lange termijn overleving.

Gemiddeld worden er in Dordrecht 59 reanimaties per jaar uitgevoerd. Met de huidige hulpverlening ligt het succespercentage rond de 10% (5 à 6 personen overleven). Door de inzet van geregisseerde burgerhulpverlening kan de overlevingskans tot 25% (14 à 15 personen) stijgen.

1.3 Vrijwillige inzet en eigen kracht zijn speerpunten van de gemeente

De inzet van inwoners houdt niet op bij het verlenen van hulp in de vorm van reanimatie. Na reanimatie is er ook ondersteuning van de patiënt en/of nabestaanden. Dit neveneffect levert bijdrage aan de gemeentelijke doelstellingen rond burgerparticipatie, eigen kracht en sociale cohesie.

1.4 In een groot deel van Nederland worden vergelijkbare projecten uitgevoerd

24 van de 25 RAV-en in Nederland begeleiden - in opdracht van lokale gemeenten - deze vorm van dienstverlening. Dit soort projecten dient echter onderscheiden te worden van andere kleinschaliger initiatieven om het reanimatieonderwijs voor een breder publiek toegankelijk te maken (Hartstichting, EHBO-verenigingen enz.). Hart veilig voor ZHZ werkt anders. Het beoogt de samenwerking tussen de professionele hulpverleners (ambulancedienst, brandweer en meldkamers) en burgers complementair in te zetten om zodoende de overlevingskans bij een hartstilstand te vergroten.

2.1 De kosten voor deelname aan het project zijn drieledig

Het gaat (1) om de dekking van de jaarlijkse kosten, zijnde de kosten van het platform Hartveilig Wonen en de projectondersteuning vanuit de RAV ZHZ. Verder betreft het (2) de eenmalige kosten voor het opstellen van een plan van aanpak en de implementatie ervan. En tenslotte is er sprake van (3) de jaarlijkse kosten per aangesloten vrijwilliger per gemeente.

Datum 25 augustus 2015
Ons kenmerk MO/1475636

2.2 De kosten blijven relatief laag als alle gemeenten in ZHZ deelnemen

De kosten voor de gemeenten blijven relatief laag indien alle 17 gemeenten in ZHZ deelnemen aan dit project. Het AB van de GR DG&J ZHZ, bestaande uit 17 wethouders, heeft uitgesproken positief te staan ten opzichte van het voorstel ook al betreft het initiatief geen wettelijke taak van gemeenten, RAV of GGD.

Kanttekeningen en risico's

1.1 RAV vraagt extra middelen voor een niet-wettelijke taak van de gemeente

De gemeentelijke financiën staan onder druk door de overheveling van verschillende rijkstaken in het sociale domein. In het onderliggende projectvoorstel wordt gevraagd om extra middelen (€ 68.915,- totaal voor Dordrecht). Echter het college van de gemeente Dordrecht hecht zo'n groot belang aan alle mogelijke interventies die mensenlevens kunnen redden, dat het bereid is middelen hiervoor te zoeken. Het college stelt voor om de dekking van het project binnen de totale begroting van de GR DG&J ZHZ te zoeken, i.c. het principe van 'nieuw voor oud beleid' te hanteren.

1.2 Gemeentelijke bijdrage stopt niet vanzelf na 2018

Per 2018 komt de begeleiding van burgerhulpverleners in handen van Hartveilig Wonen. Daardoor zullen de jaarlijkse kosten met ca. 20% dalen. Gemeenten lopen risico dat zij na afloop van het project de jaarlijkse kosten van aangesloten vrijwilligers zullen blijven betalen. Om dit financieel risico te ondervangen, stelt het college voor om in 2018 opnieuw een besluit te nemen over het wel of niet doorgaan met dit initiatief.

Kosten en dekking

In de bijlage bij het projectvoorstel is een overzicht opgenomen van de kosten voor alle gemeenten bij deelneming. De kosten zullen in het meerjarenperspectief afnemen, aangezien het deels over eenmalige kosten gaat. Dit geldt ook voor de projectbegeleidingskosten door de RAV ZHZ. Na 2 jaar is een evaluatie voorzien, waarbij de deelnemende gemeenten de vraag krijgen voorgelegd of de verdere ondersteuning vanuit de RAV nog gewenst en/of noodzakelijk is. Als per 2018 de begeleiding van vrijwilligers volledig in handen van Hartveilig Wonen komt, dan betekent dit dat de jaarlijkse kosten met ca. 20% zullen dalen.

Het college stelt voor de financiële dekking van de deelname aan dit project binnen de totale begroting van de GR DG&J ZHZ te zoeken. Het voorstel is om de budgetten van de drie uitvoeringsprogramma's op het gebied van preventie en gezondheidsbevordering: Mentale Weerbaarheid, Verzuip jij je Toekomst? en Prenatale Voorlichting te verlagen. Uit deze bedragen wordt vervolgens het project Hart veilig voor Zuid-Holland zuid conform het onderstaande schema gefinancierd.

<i>Uitvoeringsprogramma</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>Aandeel</i>
Mentale weerbaarheid	€ 11.409	€ 4.632	€ 4.632	30%
Verzuip jij je Toekomst?	€ 11.409	€ 4.632	€ 4.632	30%
Prenatale voorlichting	€ 15.211	€ 6.179	€ 6.179	40%
Totaal dekking	€ 38.029	€ 15.443	€ 15.443	
Totaal kosten	€ 38.029	€ 15.443	€ 15.443	

Datum 25 augustus 2015
Ons kenmerk MO/1475636

Communicatie en inclusief beleid

Een communicatieplan maakt deel uit het projectplan. Hierin wordt specifiek ingegaan op de werving van voldoende vrijwilligers.

Tijdspad, vervolg en evaluatie

Na besluitvorming door de raad informeert het college het DB van de GR DG&J ZHZ over het genomen besluit.

Start project is voorzien voor 1 januari 2016.

De RAV ZHZ stelt jaarlijks een verantwoording van het project op en laat de hierbij geboekte resultaten aan alle deelnemende gemeenten zien.

Bijlagen

1. ontwerp besluit;
2. de projectaanvraag Hart voor Zuid-Holland Zuid van de RAV ZHZ d.d. 21 april 2015.



Het college van Burgemeester en Wethouders van Dordrecht
de loco-secretaris

K.J. van Hengel

de burgemeester

A.A.M. Brok