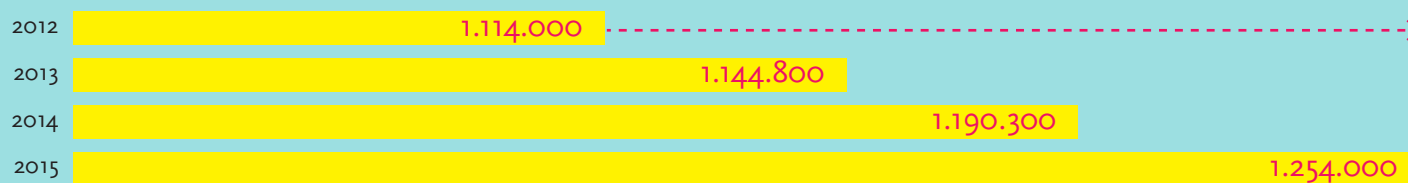


Inzicht in de toename van het aantal ambulance-inzetten



→ **12,5%** Het aantal ambulance-inzetten neemt al jaren toe, vooral sinds 2012 is de stijging opvallend.

- toename aantal inzetten 2009 - 2012: 6,9%
- toename aantal inzetten 2012 - 2015: 12,5%

Drie hoofdoorzaken vormen een verklaring voor de toename.

1.
Veranderingen
in het
zorglandschap

specialisatie en (de)centralisatie

- andere vervoersbewegingen als gevolg van fusies en sluitingen van ziekenhuizen en SEH's
- inzetten duren langer, dat heeft effect op de beschikbaarheid van ambulances
- specialisatie en (de)centralisatie zijn een gevolg van kabinetsbeleid

extramuralisering

- ouderen blijven langer thuis wonen
- patiënten worden sneller ontslagen uit het ziekenhuis, maar hebben thuis nog wel zorg nodig
- extramuralisering is een gevolg van kabinetsbeleid

toenemende vraag verwijzers

- zorginstellingen verwijzen patiënten naar ambulancezorg
- huisartsen verwijzen vaker naar ambulancezorg
- in sommige regio's rijdt de ambulance in avond, nacht en weekend voor de huisarts

2.
Maatschappelijke
ontwikkelingen

bevolkingsgroei / vergrijzing

- de Nederlandse bevolking groeide sinds 2012 met meer dan een kwart miljoen mensen
- sterke toename vergrijzing
- beide leiden tot een toename van het aantal ambulance-inzetten

ambulancezorg voor inwoners én bezoekers

- RAV's hebben de verantwoordelijkheid voor ambulancezorg in hun regio
- de vraag naar ambulancezorg is afkomstig van inwoners uit die regio, maar ook van mensen die hier tijdelijk verblijven (werk, studie, vakantie, etc.)
- in een aantal regio's leidt dit tot een stijging van de vraag naar ambulancezorg

mondige burger

- bijna iedereen heeft een mobiele telefoon en kan 112 overal bellen
- burgers weten steeds beter wat zij moeten zeggen om een ambulance toegewezen te krijgen

3.
Innovatie van
het proces
ambulancezorg

invoering Directe Inzet Ambulance (DIA)

- de ambulance rijdt direct uit
- DIA leidt tot een toename van het aantal afgebroken inzetten
- het effect hiervan op de beschikbaarheid van ambulances is minimaal

invoering protocollen voor triage

- centralisten vragen de melder volgens dezelfde systematiek uit
- op basis van het protocol beslist de centralist over de inzet van een ambulance
- toepassing van protocollen heeft effect op spoedinzetten

veranderende zorgvraag

- de zorgvraag verandert en wordt complexer: Nederland vergrijsst, ouderen wonen langer thuis, meer chronisch zieken wonen thuis
- de vraag naar ambulancezorg neemt toe
- de rol van ambulancezorg in de keten van acute zorg verandert

De regionale verschillen zijn groot: oorzaken doen zich in meer of mindere mate voor en verschillen in effect. Dit vraagt om meer samenwerking binnen de keten van acute zorg en regionaal maatwerk.

07/09/2016