



Gemeente Hoogeveen

Voorstel voor burgemeester en wethouders

Datum 29 januari 2018

Onderwerp

Hartveilig Drenthe

Wij willen

In Drenthe een gezamenlijke aanpak betreffende de realisatie van een dekkend netwerk van AED's en burgerhulpverleners om zodoende de overlevingskansen van mensen die een hartstilstand krijgen te vergroten.

Wij besluiten

1. Opdracht te verlenen aan de GGD om:

- een wittevlekkend onderzoek uit te voeren binnen de Drentse gemeenten met betrekking tot de beschikbare AED's en burgerhulpverleners;
- op basis hiervan een uitvoeringsplan op te stellen met daarin een beschrijving van de te nemen stappen om te komen tot een Drents dekkend netwerk van AED's en burgerhulpverleners, een opleiding en trainingsprogramma en een voorstel voor het inrichten van een beheersorganisatie met daarbij een financiële onderbouwing.

2. Een eenmalige bijdrage van € 1.900,- beschikbaar te stellen ten behoeve van de begroting van de GGD voor de bekostiging van het wittevlekkend onderzoek en het opstellen van het uitvoeringsplan.

Want

1.1 Door het verfijnen en het dekkend maken van het netwerk van AED's en burgerhulpverleners kunnen inwoners die slachtoffer worden van een hartstilstand nog sneller geholpen worden;

De inzet van burgerhulpverleners en de beschikbaarheid van AED's kan de overlevingskansen vergroten van inwoners die slachtoffer worden van een hartstilstand.

1.2 Een actie- en uitvoeringsplan brengt concreet in beeld welke acties en investeringen (per gemeente) gedaan moeten worden;

Met een inventarisatie van de GGD wordt er een actueel beeld gegeven van het aantal AED's en burgerhulpverleners. Op basis daarvan kan er een concreet plan van aanpak ontwikkeld worden voor de gemeenten voor het verfijnen van het netwerk.

2.1 Voor de uitvoering van het wittevlekkend onderzoek en het op te stellen uitvoeringsplan is per gemeente een eenmalige bijdrage van € 1.900,- noodzakelijk. In de bijlage 'Rol van de GGD binnen

Hartveilig Drenthe 2.0' is uitvoerig beschreven welke activiteiten de GGD betreffende voornoemde bijdrage gaat uitvoeren.

Op basis van het uitvoeringsplan en de daarbij horende investeringen kan elke gemeente een afweging maken om deel te nemen aan de verdere verfijning van het netwerk.

Het doel is om tot een gezamenlijke aanpak te komen. Door het proces in twee fases te laten plaatsvinden heeft elke gemeente op basis van het uitvoeringsplan en de benodigde investeringen (fase 2) de mogelijkheid om daar afzonderlijk een besluit over te nemen.

Het is efficiënter om bovenstaande in gezamenlijkheid met de Drentse gemeenten te organiseren. Het zou kostbaar en een tijdrovend proces zijn om dit lokaal te organiseren. Ook is met de in te richten beheersorganisatie de kwetsbaarheid van de netwerken ondervangen.

Maar

Volgens de Wet Publieke Gezondheid heeft de gemeente Hoogeveen geen wettelijke verantwoordelijkheid als het gaat om de inzet van AED's. Zowel het realiseren van een dekkend voorzieningenniveau van AED's, alsook het ondersteunen van de inzet van AED's behoort niet tot de wettelijke taak van de gemeente. Hoogstens kan de gemeente aangesproken worden op haar taakopdracht voor openbare gezondheidszorg.

Achtergrond

Op 12 oktober jl. is in het portefeuillehouders overleg Gezondheid en Welzijn van de Vereniging van Drentse Gemeenten gesproken over Hartveilig Drenthe. Ter bespreking lag een voorstel van de ambtelijke werkgroep Hartveilig Drenthe om de GGD de opdracht te verlenen om een wittevlekken onderzoek uit te voeren en hierop een plan van aanpak te schrijven om te komen tot een Drents dekkend netwerk van AED's en burgerhulpverleners. De portefeuillehouders hebben ingestemd met de voorgestelde aanpak. Met dit voorstel wordt hier verder invulling aangegeven. In de bijlage is het bespreekstuk opgenomen.

Bij de begrotingsbehandeling van provinciale staten voor de begroting van 2016 is er unaniem een motie aangenomen waarin het college van gedeputeerde staten wordt opgeroepen om met UMCG Ambulancezorg en met de Vereniging Drentse Gemeenten (VDG) de haalbaarheid van het project Hartveilig Drenthe verder te onderzoeken. Dit houdt in dat 5% van de Drentse inwoners zou moeten kunnen reanimeren, om de overlevingskans van mensen met een hartstilstand te verhogen. Het college van gedeputeerde staten heeft naar aanleiding van deze motie geld beschikbaar gesteld om gemeenten te ondersteunen bij PR- en communicatieactiviteiten.

In het portefeuillehouders overleg Gezondheid en Welzijn van de Vereniging van Drentse Gemeenten hebben de portefeuillehouders en de gedeputeerden uitgesproken dat zij gezamenlijk de mogelijkheden in beeld willen brengen om de gewenste situatie te realiseren. Tijdens het betreffende portefeuillehouders overleg van 5 juli 2017 heeft de GGD een stappenplan gepresenteerd om te komen tot Hartveilig Drenthe 2.0. Dit plan is samen met stichting Hartveilig Drenthe vormgegeven. Het plan is opgenomen in de bijlage.

De financiële gevolgen zijn

Het bedrag van € 22.800 ten behoeve van de begroting aan de GGD zal bekostigd moeten worden uit bijdragen van de twaalf Drentse gemeenten. Dit betekent een financiële bijdrage van € 1.900 per gemeente. Dit bedrag is niet begroot en komt ten laste van kostenplaats 4071010000 Algemene gezondheidszorg.

Alternatieven

n.v.t.

Bijlagen

1. Adviesnota Hartveilig Drenthe t.b.v. Portefeuillehouders overleg 12 oktober jl.
2. Rol van GGD binnen Hartveilig Drenthe 2.0
3. Overzicht uren Rol van GGD binnen Hartveilig Drenthe 2.0