

Rol GGD in Drenthe HartVeilig 2.0

Door een werkgroep is een stappenplan opgesteld om te komen tot een 'HartVeilig Drenthe 2.0'. De onderstaande beschrijving van wat de inzet van de GGD zou kunnen zijn, volgt dit stappenplan. (zie voor details de bijlage).

Daarbij is er van uitgegaan dat deze stappen in één jaar gezet worden, door een extra inspanning van alle betrokken partijen, onder regie van de GGD en dat daarna Drenthe Hartveilig 'regulier' geworden is. Na het eerste jaar zal de rol van de GGD opnieuw bekeken moeten worden. Een aantal taken blijven, en daar zullen afspraken over gemaakt moeten worden, maar de 'aanjaagfunctie' zal niet langer nodig zijn. De stichting Hartveilig Drenthe zal in het 'aanjaagjaar' nadrukkelijk in positie gebracht worden als boegbeeld van Drenthe Hartveilig 2.0. In alle contacten met gemeenten en met lokale initiatieven zal de Stichting Hartveilig actief betrokken worden.

A Breidt de bestaande werkgroep uit met een paar vertegenwoordigers van de gemeenten.

HartVeilig Drenthe is omschreven als een samenwerkingstraject tussen de stichting HartVeilig, de 12 gemeenten, UMCG Ambulancezorg/HartSlagNu en de GGD. De bestaande werkgroep heeft gewerkt aan de voorbereidingen en veel staat al in de startblokken.

Nu moeten de bestaande afspraken geborgd worden en de gemaakte plannen in acties worden omgezet.

Voorstel:

1. GGD trekt gedurende 1 jaar de werkgroep, die maandelijks bijeen komt. De werkzaamheden binnen de werkgroep worden verricht door diegenen die dit na het eerste jaar gaan continueren. Daar waar dat nog niet is geregeld neemt de GGD waar en organiseert de continuïteit.

10 bijeenkomst, 1 ½ uur. 1 uur voorbereiding, 1 ½ uur nawerk.

40 uur

B Maak een communicatieplan en voer dit uit.

Zowel voor het eerste jaar, als de jaren daarna, is een praktisch communicatieplan nodig. De benodigde middelen voor het opstellen en uitvoeren van het plan zijn al in de begroting opgenomen. (€ 10.000,-).

De provincie heeft een bedrag van € 30.000,- beschikbaar gesteld voor een wervende film/spot die heel flexibel ingezet kan gaan worden. Het maken van de film zelf zal ook leiden tot een aantal communicatiemomenten waarbij met name de Stichting Hartveilig Drenthe 'in positie zal worden gebracht'.

Voorstel:

2. GGD maakt het communicatieplan en regisseert de uitvoering gedurende het eerste jaar. In dat jaar wordt ook de continuïteit van de communicatie geborgd. P.m. is al begroot
3. GGD voert de regie over de productie van de promotiefilm. P.m. is al begroot

C Koppel de noodzakelijke professionele ondersteuning aan de ambulancezorg.

Bij het opstellen van het stappenplan werd uitgegaan van professionele ondersteuning vanuit UMCG ambulancezorg. Deze ondersteuning wordt nu (gedeeltelijk) op basis van mondelinge afspraken uitgevoerd door HartSlag Nu. Deze afspraken moeten nog worden vastgelegd.

De rol van UMCG ambulancezorg zal in relatie met de rol van HartslagNu moeten worden besproken en geformaliseerd.

Voorstel:

4. GGD gaat in gesprek met de betrokken partijen en maakt concept afspraken. Deze afspraken worden besproken in de werkgroep. Na goedkeuring door de werkgroep worden de afspraken formeel vastgelegd en onderschreven door de betrokken partijen. De GGD is regisseur van dit proces. 4 overleggen van 2 uur, 16 uur voorbereiden en nawerk. 24 uur

D Breng in beeld waar de witte vlekken zijn, zowel de AED's als de vrijwilligers en zorg voor een oplossing.

AED's en vrijwilligers zijn geregistreerd bij HartSlagNu. Op basis van de gegevens van HartSlagNu kunnen de geregistreerde AED's op een kaart getoond worden. Voor het aangeven van de witte vlekken is 'lokale deskundigheid' nodig. Deze deskundigheid kan door de gemeente geleverd worden, bijvoorbeeld in de persoon van een gebiedsregisseur/dorpencoördinator .

Intentie is om per gemeente, in één overleg, de witte vlekken te benoemen en voor de desbetreffende gemeente inzichtelijk te maken.

Vervolgens moet voor de witte vlekken een oplossing gezocht worden. Er zijn mondelinge toezeggingen van meerdere partijen dat zij hieraan financieel willen bijdragen.

Stichting Hartveilig Drenthe wordt hierbij nauw betrokken. Bedoeling is dat de Stichting in iedere gemeente een vast aanspreekpunt krijgt voor zaken gerelateerd aan Drenthe Hartveilig 2.0

Voorstel:

5. GGD gaat samen met de stichting Hartveilig Drenthe met iedere gemeente in gesprek over het benoemen van de witte vlekken. Dat gebeurt in een overleg van gemiddeld 1 ½ uur per gemeente. 18 uur
6. GGD inventariseert samen met de stichting Hartveilig Drenthe de gemaakte afspraken en maakt zo nodig aanvullende afspraken op provinciaal en/of gemeentelijk niveau. De ketenpartners worden hierbij expliciet betrokken. 16 uur
7. GGD coördineert de uitvoering p.m. is opgenomen in werkgroepsoverleg

E Zoek aansluiting bij bewonersinitiatieven waar nu 'energie zit' voor dit onderwerp.

Om HartVeilig Drenthe 2.0 duurzaam te borgen zal moeten worden aangesloten bij bestaande bewonersinitiatieven en waar nodig nieuwe initiatieven moeten worden geïnitieerd. De gemeenten, ReanimatieDrenthe (Henk Wolbers) en bijvoorbeeld CMO STAMM en BOKD zijn hierbij belangrijke partners. GGD kan mensen met elkaar in contact brengen. De initiatieven moeten op eigen kracht groeien. Stichting Hartveilig Drenthe wordt hierbij nauw betrokken. Bedoeling is dat de Stichting bij ieder initiatief bekend is en zo mogelijk een vast aanspreekpunt krijgt voor zaken gerelateerd aan Drenthe Hartveilig 2.0

Voorstel:

8. GGD regisseert dit proces, waarbij zo veel mogelijk gebruik gemaakt zal worden van bestaande initiatieven en contacten. Tijdsbesteding is moeilijk in te schatten.

Voorstel is om uit te gaan van een inspanningsverplichting van 4 uur per gemeente, met één uur extra per nieuw te realiseren AED. (Uitgaande van ongeveer 52 AED's) 100 uur

9. GGD maakt de bewonersinitiatieven inzichtelijk als 'extra laag' op de AED kaart 10 uur

F Werk vanuit deze kansrijke plaatsen naar een sluitend netwerk.

De uitvoering hiervan volgt op wat in het communicatieplan is vastgelegd en waar initiatieven zijn. De coördinatie gebeurt in het werkgroepsoverleg. Vermoedelijk zal op een aantal locaties extra inzet/overleg nodig zijn, tot er voldoende 'massa' is ontstaan. Inzet is om zo snel mogelijk te komen tot een provinciaal dekkend netwerk. Enerzijds zal ingezet worden op de kansrijke plaatsen, anderzijds op het zo snel mogelijk oplossen van de witte vlekken.

Voorstel:

10. GGD organiseert samen met de stichting HartVeilig Drenthe in het eerste jaar een aantal (4?) inspiratie/kick-off bijeenkomsten op kansrijke plaatsen/in witte vlekken. 40 uur

G Zorg dat opleiding en training van vrijwilligers aansluit bij de schaal. Train de trainer.

Hiervoor moeten afspraken gemaakt worden met de trainingsinstanties, zoals bijvoorbeeld UMCG ambulancezorg. Train de trainer als uitgangspunt en ieder lokaal initiatief waar mogelijk een eigen lokale trainer.

Voorstel:

11. GGD maakt een plan om op basis van train de trainer tot een sluitend netwerk van trainers te komen. GGD regisseert in het eerste jaar de uitvoering 40 uur

H Zorg voor een sluitende financiering zodat de continuïteit van HartVeilig Drenthe geborgd is.

De Stichting HartVeilig Drenthe stelt zelf haar begroting op. GGD fungeert als financieel intermediair tussen de 12 gemeenten en de stichting. Vanuit die rol ondersteunt de GGD de stichting bij het opstellen van de begroting en het afleggen van verantwoording aan de gemeenten.

Voorstel:

12. GGD maakt een procedurevoorstel om te komen tot een transparante begrotings- / verantwoordings systematiek die aansluit bij de gemeentelijke begrotings- en verantwoordingscyclus. In dat procedurevoorstel is ook het vaststellen van de tarieven omschreven en hoe gemeenten hun financiële bijdrage leveren 16 uur

Tot slot: Borg de continuïteit van Drenthe HartVeilig 2.0

In de stappen zoals die hiervoor beschreven zijn wordt er vanuit gegaan dat na het volgen van deze stappen Drenthe HartVeilig is en blijft. Dat is aannemelijk, maar geeft nog onvoldoende garanties voor de continuïteit.

Voorstel:

13. In het eerste jaar zal de GGD samen met de stichting HartVeilig Drenthe, in overleg met alle betrokkenen, komen met een voorstel hoe Drenthe HartVeilig blijft. Dit voorstel zal in het laatste kwartaal van het 'aanjaagjaar' aangeboden worden aan de gemeenten.
Geen kosten (=basispakket)

Bijlage 1

'HartVeilig Drenthe 2.0'

De situatie per 1-1-2017¹

In Drenthe zijn op meerdere plekken initiatieven van waaruit AED's beschikbaar worden gesteld en mensen worden opgeleid en bijgeschoold om een AED te bedienen. Deze AED's zijn deels niet geregistreerd en deels niet 7x24 uur beschikbaar. Ook is er nog geen dekkend netwerk van AED's op plekken waar ook regelmatig mensen zijn. Van de mensen die opgeleid zijn, is een deel niet aangemeld en een deel heeft niet recent een herhalingscursus gevolgd.

De vrijwilligersorganisatie Stichting Hartveilig Drenthe, die zich ten doel heeft gesteld een dekkend netwerk van AED's in Drenthe te realiseren, heeft onvoldoende menskracht om dit op eigen kracht te doen.

Vele partijen bieden trainingen in het bedienen van AED's aan, maar het ontbreekt nog aan samenwerking en synergie om een dekkend netwerk van voldoende (bij)geschoolde vrijwilligers te kunnen realiseren.

Het beoogde boegbeeld van HartVeilig Drenthe, de Stichting HartVeilig Drenthe is onvoldoende in beeld.

Er is de politieke wil om Drenthe 'hartveilig' te maken. Een werkgroep heeft daar in 2016 voorwerk voor gedaan. De provincie heeft een bedrag beschikbaar gesteld om een publiciteitscampagne mee te ondersteunen. Veel gemeenten staan positief tegenover het idee om Drenthe 'Hartveilig' te maken.

De stappen

Onderstaande stappen moeten uitgevoerd worden, niet per se in deze volgorde en deels ook zeker parallel.

Breid de bestaande werkgroep uit met een paar vertegenwoordigers van de gemeenten

De bestaande werkgroep kan als basis dienen en uitgebreid worden met een paar vertegenwoordigers van gemeenten. Daarmee ontstaat een slagvaardige groep mensen om in een korte doorlooptijd Drenthe Hartveilig te maken. Deze groep regisseert en stimuleert een aantal maanden, met als einddoel een organisatie die zelfstandig, duurzaam, verder kan.

Maak een communicatieplan en voer dit uit

De aandacht voor HartVeilig Drenthe is te versnipperd en te incidenteel. Met het opstellen en uitvoeren van een goed communicatieplan is dit op te lossen. Onderdeel van de communicatie kan een 'wervende film' zijn. De provincie heeft hiervoor geld beschikbaar gesteld.

Maak van Stichting Hartveilig Drenthe het (communicatieve) boegbeeld

Koppel de noodzakelijke professionele ondersteuning aan de ambulancezorg

Dit is voor zover het de registratie van vrijwilligers en de alarmering betreft ondertussen geregeld.

¹ Met een paar kleine aanpassingen per 29 maart 2017.

Breng in beeld waar de witte vlekken zijn, zowel de AED's als de vrijwilligers en zorg voor een oplossing

De witte vlekken moeten opgevuld worden, AED's moeten aangemeld worden, waar mogelijk moeten ze 7x24 beschikbaar zijn. De vrijwilligers moeten gestimuleerd worden zich aan te melden en regelmatig een herhalingscursus te volgen. GGD Drenthe kan de witte vlekken zichtbaar maken op de website www.gezondheidsgegevensdrenthe.nl

Zoek aansluiting bij bewonersinitiatieven waar nu 'energie zit' voor dit onderwerp

Er zijn goede voorbeelden waar 'reanimeren' onderdeel is van een vereniging van dorpsbelang, of bijvoorbeeld een sportvereniging. Maak gebruik van de lokale kracht en energie. Organiseer kleinschalig. HartVeilig Drenthe moet opgebouwd zijn uit veel kleine 'cellen' waarin men elkaar kent

Zorg dat opleiding en training van vrijwilligers aansluit bij de schaal. Train de trainer.

Opleiding en training kosten nu relatief veel geld. Op basis van train de trainer kan dit efficiënter georganiseerd worden.

Werk vanuit deze kansrijke plaatsen naar een sluitend netwerk

Niet alles kan tegelijk. Begin bij die gemeenten die het meest positief staan t.o.v. HartVeilig Drenthe.

Zorg voor een sluitende financiering zodat de continuïteit van HartVeilig Drenthe geborgd is

Veel werk wordt gedaan door vrijwilligers maar er is structureel geld nodig voor bijvoorbeeld de communicatie uitingen en een beperkte professionele ondersteuning van de Stichting HartVeilig Drenthe.