

Zaaknummer	1600676
Portefeuillehouder	Mevrouw H.B. Boudewijnse, wethouder
Voorstel	Raadsvoorstel AED-netwerk Gooise Meren

Aan de raad,

1. Beslispunten

1. Kennis te nemen van het plan van aanpak van het college voor 'een dekkend AED-netwerk in Gooise Meren, waarbij gekozen is voor scenario 1 van dat plan.
2. De hierbij behorende incidentele lasten van €15.170,- te dekken uit de Reserve Sociaal Domein.
3. Kennis te nemen van het voornemen van het college om het subsidieverzoek om een bijdrage bij het landelijk oproepsysteem HartslagNu in te dienen.

2. Inleiding

Steeds meer gemeenten raken van het belang van een dekkend AED-netwerk doordrongen en nemen maatregelen om deze te verwezenlijken. Ook binnen onze gemeente geldt deze noodzaak. Bij motie Gemeentelijke regie op uitbreiding AED-netwerk heeft de gemeenteraad verzocht om een concreet plan, waarmee wordt bewerkstelligd dat er in Gooise Meren een dekkend 24/7 AED-netwerk ontstaat en in stand blijft met voldoende burgerhulpverleners. In Gooise Meren is er een groeiend netwerk van AED's en burgerhulpverleners, maar dit is nog niet dekkend en overal 24/7 beschikbaar. In de bijlage treft u een plan van aanpak voor de uitbreiding van het AED-netwerk in Gooise Meren.

3. Beoogd effect

De huidige fragmentarische inzet van publieke AED's en burgerhulpverlening omzetten naar een integrale en duurzame aanpak.

4. Argumenten en onderbouwing

1.1 Het plan van aanpak komt tegemoet aan motie M1819

Het plan van aanpak 'een dekkend AED-netwerk in Gooise Meren' komt tegemoet aan de motie M1819 'Gemeentelijke regie op uitbreiding AED netwerk' en bewerkstelligt dat er in samenwerking met inwoners(organisaties) en andere partners in Gooise Meren een dekkend en 24/7 beschikbaar AED-netwerk ontstaat en in stand blijft, met voldoende buurthulpverleners die een AED kunnen bedienen.

1.2 Het plan van aanpak komt tegemoet aan het algemeen belang

Het algemeen belang van een dekkend AED-netwerk is dat inwoners grotere overlevingskansen hebben doordat inwoners binnen de eerste 6 minuten na een hartstilstand worden geholpen met reanimatie en defibrillatie, en dat dit gewaarborgd wordt door een overbrugging van de benodigde aanrijtijden van de ambulances. In het hulpverleningsproces zijn achtereenvolgens vier componenten bepalend voor het behalen van de 6-minuten norm:

1. Snelle herkenning en noodoproep
2. Directe reanimatie door omstanders (burgerhulpverleners)
3. Vroege defibrillatie (inzet AED's)
4. Aanrijtijden van de ambulance

Een belangrijk aspect in dit voorstel is dat we als gemeente blijven benadrukken dat we geen wettelijke taak hebben, maar dat we de beschikbaarheid van voldoende AED's en burgerhulpverleners zeer belangrijk achten. Als gemeente dienen we dan ook de organisaties, bedrijven en inwoners te stimuleren om hier hun verantwoordelijkheid in te pakken en bij te dragen aan een veilige en gezonde samenleving.

1.3 Scenario 1 voldoet het meest aan motie M1819

In het plan van aanpak worden drie scenario's geschetst voor de uitbreiding van het AED-netwerk. In scenario 1 zet de gemeente in op een gefaseerde aanpak voor de uitbreiding van het AED-netwerk en heeft de gemeente een faciliterende rol (o.a. inzet van de gebruikelijke communicatiemiddelen). Het uitgangspunt van deze aanpak is het inzetten op stimulerende maatregelen om het aanbod en/of de bereikbaarheid van AED's te verbeteren en burgerhulpverleners te werven. Ten tweede zet de gemeente in op samenwerking met maatschappelijke organisaties (het Rode Kruis).

In scenario 2 financiert de gemeente de benodigde AED's voor een volledige dekking en vergoedt de gemeente de opleidingskosten van reanimatiecursussen. Daarnaast komen de jaarlijkse onderhoudskosten (inclusief diefstalverzekering) van het openbaar AED-netwerk voor rekening van de gemeente.

In scenario 3 sluit de gemeente zich aan bij STAN. STAN is de uitvoerende partij voor het landelijke oproepsysteem van HartslagNu en helpt gemeenten om een dekkend AED-netwerk te realiseren.

Scenario 1 voldoet het meest aan de motie omdat het voldoet aan ons huidig burgerparticipatiebeleid, inzet op samenwerking met maatschappelijke organisaties (het Rode Kruis) en de instandhouding van het burgerhulpverleningsnetwerk door de werving van burgerhulpverleners en informatieverbreiding over AED-(opfris)reanimatiecursussen. Bovendien hebben scenario 2 en 3 een te grote impact op lopende en afgeronde initiatieven en missen deze scenario's een belangrijk onderdeel van de doelstelling, namelijk de instandhouding van het burgerhulpverleningsnetwerk.

3.1 Het subsidieverzoek sluit aan op de landelijke opdracht van de HartslagNu

HartslagNu zorgt voor het op peil brengen en houden van een kwalitatief en kwantitatief dekkend bestand van AED's en burgerhulpverleners, het zorgen voor goede (en juridisch adequaat geborgde) samenwerking met lokale partnerorganisaties, de ondersteuning en nazorg van burgerhulpverleners, alsmede het zo goed als mogelijk behandelen van hulpvragen. HartslagNu heeft dit subsidieverzoek ingediend om de organisatiekosten van de stichting dekkend te krijgen en services te verlenen zoals die bijvoorbeeld door gemeenten worden gevraagd.

3.2 Lokaal belang

De gemeente heeft een lokaal belang in het subsidiëren van HartslagNu omdat zij toegang krijgt tot informatie over alle AED's en burgerhulpverleners in de gemeente. Met een inlogaccount kunnen wij gemeentelijke data uit het systeem van de stichting halen, zoals aantal reanimatieoproepen, reactietijd per gebied, risicovolle locaties. Deze inzichten zijn van belang voor onze gemeentelijke beleidsvoering.

5. Houd rekening met en onderbouwing

1.1 *Risico van te weinig burgerhulpverleners*

Het realiseren en in stand houden van een dekkend netwerk van AED's en burgerhulpverleners moet gedragen worden door inwoners. Het plaatsen van toegankelijke AED's is pas effectief als er voldoende burgerhulpverleners inzetbaar zijn om de AED te bedienen. Bovendien moeten burgerhulpverleners ieder jaar een opfriscursus volgen om geregistreerd te blijven. Overigens is de inzetbaarheid van burgerhulpverleners altijd op vrijwillige basis en geen af te dwingen verplichting.

3.1 *Risico op geen toegang tot data*

Als er geen bijdrage wordt verstrekt aan HartslagNu is de kans aanwezig dat de gemeente geen inzage krijgt tot informatie over alle AED's en burgerhulpverleners in de gemeente.

6. Duurzaamheid

Een samenwerking met het Rode Kruis en een campagne voor het werven van burgerhulpverleners en voor het verspreiden van informatie realiseert een noodzakelijk onderdeel van de doelstelling, namelijk de instandhouding van burgerhulpverlening.

7. Financiële onderbouwing

Voor het opzetten en in stand houden van een dekkend AED-netwerk zijn er incidentele en structurele kosten nodig. Voor het jaar 2020 zijn de volgende middelen nodig.

- Campagnekosten: € 10.000,-- incidenteel
- Kosten voor de buitenkasten van reeds bestaande (gemeentelijke) AED's: $11 \times € 470,--$ (incl. BTW) = € 5170,-- incidenteel
- Risico diefstal AED's: € 1.400,-- (incl. BTW) per jaar (structureel)
- Bijdrage oproepsysteem HartslagNu: aantal inwoners $57.700 \times 0,06 = € 3500,--$ structureel

Voor de jaren na 2020 zijn de volgende middelen nodig.

- Campagnekosten: € 5.000,-- structureel
- Risico diefstal AED's: € 1.400,-- (incl. BTW) per jaar structureel
- Bijdrage oproepsysteem HartslagNu: aantal inwoners $57.700 \times 0,06 = € 3500,--$ structureel

Dekking

De incidentele kosten kunnen worden gedekt uit de Reserve Sociaal Domein. De structurele lasten kunnen worden gedekt uit de post Algemene Gezondheidszorg.

8. Communicatie en participatie

In gesprek met het Rode Kruis gaan we bepalen hoe we inwoners kunnen benaderen voor het volgen van AED-(opfris)reanimatiecursussen. Ook worden verenigingen, scholen en andere organisaties benaderd voor het volgen van deze cursussen en gestimuleerd om hun AED's beschikbaar te stellen aan het netwerk.

9. Uitvoering / tijdpad / evaluatie

In 2019 zetten we in op zoveel mogelijk dekking van publieke AED's. We gaan met gebouwenbeheer in gesprek over het naar buiten plaatsen van gemeentelijke AED's.

Dit jaar biedt het Rode Kruis 24 AED-reanimatiecursussen aan. In 2020 zetten we samen met het Rode Kruis een communicatiecampagne voor het werven burgerhulpverleners en voor het verspreiden van informatie, onder andere over de reanimatie-opfriscursus en de mogelijkheid om de cursus te laten vergoeden door de zorgverzekeraar. Met Versa gaan we in gesprek over welke stimulerende rol zij kunnen oppakken in de werving van burgerhulpverleners. Deze stichting zit immers 'in de haarvaten' van wijken.

Eind 2020 wordt er geëvalueerd wat de stand van zaken is.

Met vriendelijke groet,
Burgemeester en wethouders van Gooise Meren,

D.J. van Huizen
Gemeentesecretaris

drs. H.M.W. ter Heegde
Burgemeester

Bijlage(n)

1. Motie 'gemeentelijke regie op uitbreiding AED netwerk'
2. Plan van aanpak 'een dekkend AED netwerk in Gooise Meren'
3. Subsidieverzoek HartslagNu

De Raad Gooise Meren

Gelezen het voorstel 'Raadsvoorstel AED-netwerk Gooise Meren' met zaaknummer 1600676 van het college van burgemeester en wethouders,

Besluit

1. Kennis te nemen van het plan van aanpak van het college voor 'een dekkend AED-netwerk in Gooise Meren, waarbij gekozen is voor scenario 1 van dat plan.
2. De hierbij behorende incidentele lasten van €15.170,-- te dekken uit de Reserve Sociaal Domein.
3. Kennis te nemen van het voornemen van het college om het subsidieverzoek om een bijdrage bij het landelijk oproepsysteem HartslagNu in te dienen.

Aldus vastgesteld in de raadsvergadering van de gemeente Gooise Meren, gehouden op *(datum wordt ingevuld door de griffie)*

De griffier

De voorzitter

Mevrouw drs. M.G. Knibbe

drs. H.M.W. ter Heegde