



Publicatie Prestaties ARR 2023  
op basis van  
Kwaliteitskader Ambulancezorg  
ten behoeve van  
Gemeente Albrandswaard



Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond



**Publicatie Prestaties ARR 2023**

*op basis van*

**Kwaliteitskader Ambulancezorg**

*ten behoeve van*

**Gemeente Albrandswaard**

**ARR d.d.**

28 februari 2024

**Ambulance Rotterdam-Rijnmond**

Breslau 2

2993 LT Barendrecht

088 – 877 96 00

[www.ambulance-rr.nl](http://www.ambulance-rr.nl)

## Inhoudsopgave

Inleiding	3
S1: A1-inzetten en S2: A2-inzetten	5
S3: B-ritten	6
S4: CVA-doorlooptijd	6
S5: STEMI-doorlooptijd	7
S6: Patiëntervaring	7
S7: Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg	8
S8: Infectiepreventie	8
S9: Landelijk assessment	9
S10: Ziekteverzuim	9
S11: Pijnmeting traumapatiënten	10
S12: Gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem	10
S13: Informatiebeveiliging	11



## Inleiding

Kwaliteit van zorg is meer dan aanrijtiden alleen. We verleggen onze focus van aanrijtiden naar juiste zorg, juiste kwaliteit, juiste professional op het juiste moment.

ARR is transparant over haar prestaties op het gebied van zorg en publiceert hierover halfjaarlijks. Dit doet zij op basis van het landelijk vastgestelde kwaliteitskader ambulancezorg.

### *Kwaliteitskader ambulancezorg*

In 2018 heeft Ambulancezorg Nederland (AZN) het landelijk Kwaliteitskader ambulancezorg 1.0 ontwikkeld, in samenwerking met de beroepsvereniging V&VN Ambulancezorg, de Nederlandse Vereniging van Medisch Managers Ambulancezorg, de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Landelijk Netwerk Acute Zorg, GGD GHOR Nederland, InEen, Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Patiëntenfederatie Nederland (PFN) en het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het kwaliteitskader is in 2019 door AZN, ZN en PFN tripartiet aangeboden aan Zorginstituut Nederland (ZiN) en in maart 2020 opgenomen in het register van ZiN.

Het Kwaliteitskader ambulancezorg bevat een samenhangende set inhoudelijke en procesmatige kwaliteitssignalen. Deze zijn gebaseerd op de zeven uitgangspunten van goede ambulancezorg. Deze uitgangspunten zijn uitgebreid beschreven in de nota Goede Ambulancezorg, het basiskwaliteitsdocument van de ambulancesector.

In het Kwaliteitskader ambulancezorg zijn deze uitgangspunten vertaald in zeven pijlers. Op basis van de uitgangspunten zijn per pijler signalen bepaald die in samenhang iets zeggen over de kwaliteit van de ambulancezorg. Bij het bepalen van de kwaliteitssignalen is gekeken naar het hele proces: van het aannemen en beoordelen van de zorgvraag door de meldkamercentralist ambulancezorg, de zorg aan en het vervoer van de patiënt tot en met de overdracht van de patiënt aan een andere zorgverlener. Dit heeft geleid tot een set van zowel inhoudelijke als procesmatige kwaliteitssignalen.



De signalen worden voorzien van streefwaarden. Deze geven aan wat de norm voor ‘goede ambulancezorg’ is. In drie jaar tijd wil de sector toegroeien naar definitieve streefwaarden die realistisch en verantwoord zijn. Ook wil de sector in drie jaar komen tot minimale waarden. Voor de signalen 1-13 zijn in 2023 de definitieve streefwaarden bepaald.

#### *Bestuurlijk dashboard VRR - ARR*

ARR publiceert haar halfjaarcijfers op het bestuurlijk dashboard van de VRR. Hier zijn de prestaties te vinden van alle gemeenten in de regio Rotterdam-Rijnmond waar ARR ambulancezorg verleent. Als service aan de gemeenten verstrekken wij deze cijfers ook halfjaarlijks middels een publicatie per gemeente. Dit is de eerste editie hiervan.

Haal gemeente	Prestatie spoedvervoer	Totaal spoedvervoer	Totaal alle vervoer
<b>Albrandswaard</b>	90,56%	1.739	2.039
Regio Rotterdam-Rijnmond	91,69%	97.875	125.324

Uitgebreide (contextuele) informatie rondom de signalen worden jaarlijks gepubliceerd in het Sectorkompas en is vindbaar op de site van AZN (link naar het definitieve kompas volgt later in 2024).

#### *Noot:*

*De cijfers in deze publicatie zijn voorlopige cijfers en kunnen afwijken van de definitieve cijfers die worden gepubliceerd in het sectorkompas (eind Q2 2024).*

## S1: A1-inzetten en S2: A2-inzetten

In (semi-)levensbedreigende situaties, waarbij sprake is van acute bedreiging van vitale functies van de patiënt, of situaties waarin deze bedreiging pas na beoordeling door ambulancezorgprofessionals kan worden uitgesloten, is het van belang dat de ambulance zo snel mogelijk ter plaatse is.

De mate waarin de ambulancezorg aan deze zorgvraag kan voldoen is onder andere afhankelijk van het aanbod van ambulance-eenheden en de snelheid waarmee een ambulance na de melding bij de patiënt aanwezig is.

Beschikbaarheid is gebaseerd op het aantal ambulances die de ARR inzet en op het moment van een melding inzetbaar zijn.

*Streefwaarde: binnen 15 minuten is 95% van de A1-inzetten ter plaatse (max. waarde < 17 min).*

*Streefwaarde: binnen 30 minuten is 95% van de A2- inzetten ter plaatse (max. waarde < 32 min).*

Regio / gemeente	Signaal 1a: A1 inzetten responstijd 2023	Signaal 1b: A1-inzetten mediane responstijd 2023	Signaal 2a: A2 inzetten responstijd 2023	Signaal 2b: A2-inzetten mediane responstijd 2023
<b>Albrandswaard</b>	<b>17:45</b>	<b>11:42</b>	<b>28:48</b>	<b>16:43</b>
Regio Rotterdam- Rijnmond	17:40	10:00	30:00	14:45

In onderstaande tabel staan prestaties vermeld zoals deze werden gepubliceerd voordat het kwaliteitskader werd geïntroduceerd.

Haal gemeente	A1 prestatie	A2 prestatie	Totaal spoedvervoer (A1 + A2)	Totaal alle vervoer
<b>Albrandswaard</b>	<b>87,25%</b>	<b>95,43%</b>	<b>1.739</b>	<b>2.039</b>
Regio Rotterdam- Rijnmond	89,50%	95,00%	97.875	125.324

## S3: B-ritten

Dit signaal betreft de niet-spoedeisende ambulancezorg met een tijdsafpraak, bijvoorbeeld voor patiënten die een afspraak in het ziekenhuis hebben voor therapie of behandeling. Het is belangrijk voor deze patiënten dat zij op tijd op hun afspraak zijn.

Registratie hiervan is technisch nog niet mogelijk binnen de ARR.

Er is nog geen streefwaarde voor dit signaal binnen de sector; dit is een onderdeel van de implementatie van het Kwaliteitskader Ambulancezorg versie 2.0 en volgt in 2024.

Haal gemeente	Totaal B-ritten
<b>Albrandswaard</b>	<b>300</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	27.449

## S4: CVA-doorlooptijd

Dit signaal meet het percentage A1-inzetten waarbij, op grond van tekenen en symptomen passend bij CVA (beroerte) of verdenking CVA, de patiënt mogelijk in aanmerking komt voor een behandeling en waarbij de patiënt binnen 45 minuten na melding MKA is aangeleverd bij een acuut beroerte/ EVT-centrum.

Voor alle gemeenten vallen de gemiddelde aanrijtijden van de ambulance m.b.t. een CVA- patiënt binnen de 15 min. De tijd van aankomst in het juiste ziekenhuis verschillen per gemeente. Reden hiervoor is o.a. de afstand van de melding tot aan het ontvangende interventieziekenhuis, de verkeersomstandigheden, maar ook de tijd dat de ambulance ter plaatse is bij de patiënt. Verder is de beschikbaarheid van een ambulance-eenheid op dat moment van invloed.

Een goede landelijke vergelijking m.b.t. de uitkomsten van dit signaal van de ARR t.o.v. andere grootstedelijke regio's volgen eind Q2 2024.

Streefwaarde; 80% van de patiënten (A1-inzet o.b.v. verdenking herseninfarct (CVA)) wordt binnen 45 minuten na melding bij MKA aangeleverd bij een acuut beroerte/EVT-centrum (minimale waarde 70%).

Haal gemeente	%
<b>Albrandswaard</b>	<b>67,57%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	71,20%

## S5: STEMI-doorlooptijd

Dit signaal meet het percentage STEMI-patiënten (hartinfarct) dat binnen 60 min. vanaf de start van de melding bij de meldkamer is aangeleverd bij het interventieziekenhuis (PCI-centrum).

Voor alle gemeenten vallen de gemiddelde aanrijtijen van de ambulance m.b.t. een CVA-patiënt binnen de 15 min. De tijd van aankomst van de patiënt in het juiste ziekenhuis verschillen echter per gemeente. Reden hiervoor is o.a. de afstand van de melding tot aan het ontvangende interventieziekenhuis (Maasstad ZKH of EMC), de verkeersomstandigheden en de tijd die ter plaatse door de ambulancebemanning wordt besteed aan de patiënt. Verder is de beschikbaarheid van een ambulance-eenheid op dat moment van invloed.

Een goede landelijke vergelijking m.b.t. de uitkomsten van dit signaal van de ARR t.o.v. andere grootstedelijke regio's volgen eind Q2 2024.

Streefwaarde: 90% van de patiënten met werkdiagnose STEMI wordt binnen 60 minuten na melding bij MKA is aangeleverd bij een PCI-centrum (minimale waarde 80%).

Haal gemeente	%
<b>Albrandswaard</b>	<b>90,90%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	82,22%

## S6: Patiëntervaring

Het signaal patiëntervaringen wordt binnen de ambulancezorg 3-jaarlijks gemeten, door het Nivel als onafhankelijke partij m.b.v. de CQ-index voor (niet-)spoedeisende ambulancezorg. De patiëntervaring wordt gemeten op drie aspecten: spoedeisende ambulancezorg, mobiel zorgconsult en niet-spoedeisende ambulancezorg. Hierbij wordt een waarderingscijfer gevraagd aan patiënten voor de zorg die zij hebben ontvangen (vierpuntsschaal). Voor de gehele regio geldt hetzelfde resultaat. De algemene score van de ARR is een 9.3 (score tussen 0-10) tegen een landelijk waarderingscijfer van 9.1.

Patiëntervaring	Schaal 1-10
<b>Landelijk waarderingscijfer</b>	<b>9,1</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	9,3

Rapportages van het NIVEL zijn te vinden op AZN-website:

<https://www.ambulancezorg.nl/themas/kwaliteit-van-zorg/cli%C3%ABnt-centraal/pati%C3%ABntervaringen>

Streefwaarde: voor het algemeen waarderingscijfer min. een 8 (gem.) en voor de afzonderlijke kwaliteitsthema's een 3.7 (gem.).



## S7: Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg

Bij een mobiel zorgconsult wordt de patiënt – na onderzoek, behandeling en zorgadvies ter plaatse – thuisgelaten. In sommige gevallen gaat er binnen een bepaalde tijd opnieuw een ambulance heen. Een herhaalbezoek door de ambulancezorg hoeft geen indicatie te zijn voor ‘slechtere’ kwaliteit van zorg. Er kan bewust advies gegeven zijn om bij verslechtering van klachten opnieuw contact op te nemen. Dit signaal meet het percentage patiënten dat na een mobiel zorgconsult opnieuw ambulancezorg heeft ontvangen (binnen 24 uur). Voor dit signaal geldt voorsnog geen streefwaarde binnen de sector.

Haal gemeente	%
<b>Albrandswaard</b>	<b>3,08%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	3,36%

## S8: Infectiepreventie

Signaal gebaseerd op de naleving van de ‘hygiënerichtlijn voor de ambulancezorg’ (RIVM). Het signaal Infectiepreventie richt zich op de implementatie en naleving van verschillende onderdelen uit de hygiënerichtlijn. De ARR scoort op 3 van de 4 punten positief: 1 Infectiepreventie als integraal onderdeel van het kwaliteitsbeleid. 2 Voorlichting- en instructie personeel over preventie en bestrijding van infecties. 3 Protocol meldprocedure prik-, snij, bijt- en spatincidenten voldoet aan de vigerende richtlijnen. Punt 4 (interne vaccinatieregistratie van professionals) zal in 2024 geoperationaliseerd worden, waarmee de ARR de maximale score zal krijgen. De uitkomst van dit signaal geeft geen verschillen per gemeente en gelden voor de hele regio.

Streefwaarde 100%

Infectiepreventie	%
<b>Streefwaarde</b>	<b>100%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	75%

## S9: Landelijk assessment

Geeft de mate van periodieke scholing weer van ambulanceprofessionals om zo de deskundigheid en bekwaamheid te waarborgen.

De ARR heeft in 2023 met de invoering van coaching on the job als enige RAV alle onderdelen van het landelijk bekwaamheidsbeleid ingevoerd.

De uitkomsten van deze meting zullen volgen in Q2 2024 en geven geen verschillen per gemeente.

Streefwaarde 100%

Landelijk assessment	%
<b>Streefwaarde</b>	<b>100%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	n.n.

## S10: Ziekteverzuim

Dit signaal zegt iets over de mate waarin de RAV in staat is om te voorkomen dat medewerkers meer dan verwacht uitvallen en daarmee de professionaliteit van de dienstverlening onder druk zetten. Hogere uitval -door diverse factoren- leidt tot verminderde mogelijkheid om de paraatheid in te vullen volgens afspraak.

*De uitkomsten van deze meting zullen volgen in Q2 2024 en geven geen verschillen per gemeente.*

*Streefwaarde ziekteverzuim totaal is 5% (maximale waarde 7%).*

Ziekteverzuim	%
<b>Streefwaarde</b>	<b>5%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	n.n.

## S11: Pijnmeting traumapatiënten

Dit signaal geeft de pijnmeting weer zoals deze beoordeeld is door de ambulanceprofessional ter plaatse en wanneer er pijnmedicatie toegediend is. In het Landelijk protocol ambulancezorg (LPA) zijn afspraken gemaakt over de wijze van pijnmeting en waarden waarop pijnstilling wordt gegeven.

In 2023 heeft ARR de registratie van pijnmeting en toediening van pijnstilling verplicht gesteld in het digitale patiëntdossier.

De uitkomsten van deze meting geven geen verschillen per gemeente.

*Streefwaarde: bij 90% van de traumapatiënt is pijnintensiteit gemeten (min. waarde 50%).*

*Streefwaarde: bij 95% van de traumapatiënt is pijnstilling gegeven (min. waarde 85%).*

*Informatie komt op korte termijn beschikbaar.*

Pijnintensiteit gemeten	%
<b>Streefwaarde</b>	<b>90%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	n.n.

Pijnstilling gegeven	%
<b>Streefwaarde</b>	<b>95%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	n.n.

## S12: Gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem

Een goed functionerend kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem vormt een belangrijke basis voor de borging en continue verbetering van kwaliteit van de ambulancezorgverlening. Door middel van externe beoordeling en certificering van het kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem wordt voor externe partijen inzichtelijk dat de ARR aan de kwaliteitseisen voldoet. ARR voldoet aan de HKZ-norm en is hiervoor gecertificeerd.

*De uitkomsten van deze meting zullen volgen in Q2 2024 en geven geen verschillen per gemeente.*

*Streefwaarde 100%.*

Kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem	%
<b>Streefwaarde</b>	<b>100%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	n.n.

## S13: Informatiebeveiliging

Het veilig verwerken van informatie wordt steeds belangrijker. Het is een sectorale afspraak dat de RAV NEN7510-gecertificeerd is en de norm heeft geïmplementeerd. De certificatie van RAV's op de NEN7510 laat zien dat de sector het thema belangrijk vindt en haar verantwoordelijkheid neemt. ARR voldoet aan de NEN7510 en het certificaat is geldig tot en met mei 2025.

*De uitkomsten van deze meting zullen volgen in Q2 2024 en geven geen verschillen per gemeente.*

*Streefwaarde 100%.*

Informatiebeveiliging	%
<b>Streefwaarde</b>	<b>100%</b>
Regio Rotterdam-Rijnmond	n.n.