

Agendapunt :  
Voorstelnummer :  
Raadsvergadering : 10 maart 2011  
Naam opsteller : L. Schaefers  
Informatie op te vragen bij : L. Schaefers  
Portefeuillehouders : J. Luttk-Swart

Onderwerp: Beleidsplan Burger AED

**Aan de raad,**

<b>Beslispunt:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- In te stemmen met de investering van € 40.000 voor de aanschaf van de AED's en buitenkasten en het plaatsen ervan te dekken uit het budget voor subsidies Basisgezondheidszorg.</li><li>- De bijgevoegde begrotingswijziging vast te stellen.</li><li>- Om de investering van € 40.000 in afwijking van de nota activabeleid, in één keer ten laste van het begrotingssaldo te brengen.</li></ul>
--------------------	---

### **1. Waar gaat dit voorstel over?**

#### **Aanleiding**

In januari 2009 heeft het algemeen bestuur van de Veiligheidsregio ingestemd met het projectplan Reanimatie Oproep Systeem (ROS)/AED Noord Holland Noord. Hiermee heeft ook de gemeente Bergen het fiat gegeven om dit project binnen de gemeente in te voeren. Dit voorstel behelst de implementatie van dit project binnen de gemeente Bergen.

#### **Voorgeschiedenis**

De gemeente Bergen heeft in de programmabegroting 2008 besloten om jaarlijks 5 AED's aan te schaffen. Hiervoor is structureel budget beschikbaar gesteld. Met de aankondiging van het project Burger AED in 2009 heeft de invulling van het AED netwerk een andere wending gekregen. In plaats van een gefaseerde invoering van AED's heeft is met komst van het project van de Veiligheidsregio gekozen om te starten met een netwerk van AED zones waaraan vrijwilligers zijn gekoppeld die aansluiting vinden aan een oproepsysteem via de meldkamer. Zonder het hebben van een dekkend netwerk met voldoende vrijwilligers voldoet men niet aan de eisen van het project en kan het niet starten.

#### **Voorstel**

In dit voorstel wordt het Beleidsplan Burger AED gemeente Bergen aan uw raad voorgelegd. Het college heeft op 18 januari 2011 ingestemd met de implementatie van het Beleidsplan. Om de realisatie van in totaal 25 AED's in 2011 mogelijk te maken wordt uw raad op basis van uw budgetrecht gevraagd in te stemmen met de investering van €40.000 in één keer af te schrijven om 15 AED's, ophangkasten, onderhouds- en plaatsingskosten te realiseren.

#### **Dekking AED zones binnen de gemeente**

Om daadwerkelijk bij te dragen aan het verhogen van de overlevingskans bij een hartstilstand heeft er een berekening plaatsgevonden om het aantal benodigde AED's per oppervlakte te bepalen. Er zijn door de projectleiding van de Veiligheidsregio twee berekeningen van de hoeveelheid zones gemaakt.

Eén berekening gaat uit van de situatie waarbij vrijwilligers te voet (hardlopend) uitrukken en een tweede waarbij uitgegaan wordt van het bereiken van het slachtoffer per fiets. Deze berekeningen resulteren in 39 respectievelijk 20 AED zones. Een gemiddelde fietssnelheid ligt namelijk hoger dan een gemiddelde hardloopsnelheid. Om die reden kan elke vrijwilliger een grotere afstand binnen de gegeven tijd afleggen. Daardoor kan de gewenste dekkingsgraag bereikt worden met inzet van minder AED's per vierkante kilometer. In beide gevallen is er een volledige dekking van de bebouwde kom met AED zones.

### ***Aantal AED's***

Het beschikbare budget laat een maximaal aantal AED's toe van 25. Met dit aantal is, gelet op voorgaande berekening, een volledige dekking binnen de gemeente mogelijk. In de praktijk komt dit neer op een maximale afstand tussen AED's binnen de bebouwde kom van 1000 meter. Door het inrichten van deze zones is een dekkend netwerk voorhanden welke de overlevingskans van een plotselinge hartstilstand vergroot. De gerealiseerde afstand garandeert dat elk slachtoffer van een hartstilstand binnen 6 minuten gereanimeerd kan worden.

De AED's en bijbehorende opbergfaciliteiten zijn volledig in beheer en eigendom van de gemeente. Hierdoor kan de gemeente de kwaliteit van het netwerk garanderen. Zij verzorgt zelf het onderhoud en heeft inzicht in de hoeveelheid vrijwilligers.

Binnen het beschikbare budget wordt wel uitgegaan van AED-zones waarbij wordt uitgegaan van het bereiken van een slachtoffer per fiets. Indien de gemeente Bergen voor alle zones als uitgangspunt het bereiken per voet hanteert (39) is het bestaande budget ontoereikend. Het betreft niet alleen aanschafkosten, maar ook structurele onderhoudskosten en opleiden van extra vrijwilligers.

### ***Vrijwilligers***

Een voorwaarde om een adequate inzet van de AED's binnen 6 minuten te realiseren is dat er per AED 10 vrijwilligers worden opgeleid. Hiermee kan de tijd die verstrijkt tussen het optreden van een hartstilstand en de start van reanimatie sterk verkort worden en neemt de kans op overleven toe.

De opleiding en herhalingscursus voor in totaal 250 vrijwilligers worden volledig vergoed door de gemeente.

Dit houdt tevens in dat de gemeente – indien noodzakelijk- jaarlijks een wervingscampagne organiseert.

### ***Hoe om te gaan met particuliere AED's?***

Op dit moment wordt geadviseerd om geen particuliere AED's in het project te betrekken.

Nadeel van particuliere participatie is dat er een grote diversiteit aan apparaten is, het onderhoud bij de particulieren zelf ligt en dat de vrijwilligers vaak zelfstandig een bedrijfs BHV training bezoeken.

De gemeente kan daarmee in mindere mate de kwaliteit van de dekking garanderen. Bovendien kost het veel personeelscapaciteit om de benodigde rapportages te achterhalen en te verwerken.

Daarnaast zal de gemeente bij particuliere deelname een tegenprestatie moeten leveren, als bijvoorbeeld een buitenkast, een vergoeding voor opleidingen. Hiervoor is het budget ontoereikend.

Particulieren kunnen echter wel ten alle tijden hun AED aanmelden bij AED Alert . Dit is een systeem waarin alle geregistreerde AED's zijn opgenomen met vermelding wanneer de AED's algemeen toegankelijk zijn.

### **Onderhoud, inzet en vervanging**

Tot slot wordt het ophangen van de kasten en het jaarlijks onderhoud uitbesteed aan gerenomeerde bedrijven.

De gemeente schaft een extra AED aan om te garanderen dat er na inzet weer een complete dekking is. Deze AED wordt direct teruggeplaatst in de kast zodat de kast weer gebruiksklaar is.

De vervanging van de aangeschafte apparaten na een levensduur van 5-8 jaar zal worden opgenomen in de perspectiefnota van 2012.

### **Evaluatie**

Eind 2011 zal het AED project worden geëvalueerd. Hierin wordt opgenomen:

- Aanmelding van particuliere AED's bij AED Alert
- Het functioneren van de 25 AED zones
- Mogelijkheden gebruik externe subsidiebronnen
- De werving en functioneren van de vrijwilligers

Aan de hand van deze evaluatie kan bekeken worden naar manieren om het netwerk met AED zones te verdichten.

Er zal gerapporteerd worden in de jaarrekening.

### **2. Wat besluit de raad/wat krijgt de raad als hij "ja" zegt?**

De beoogde doelen van dit project zijn:

- Het vergroten van de overlevingskans van de burger.
- Het komen tot de invoering van een wijdverbreid netwerk van burgervrijwilligers voor adequate reanimatie en bediening van AED na alarmering door de meldkamer ambulancezorg in NHN.
- De sociale samenhang van de burgers binnen de gemeente versterken.
- Versterking in de samenwerking tussen burgernetwerken en hulpdiensten (ambulance, politie en brandweer).

Door in te stemmen met het advies besluit het de Raad om in 2011 over te gaan tot implementatie van het project AED/ROS in de gemeente Bergen.

### **3. Waarom wordt dit onderwerp nu aan de raad voorgelegd?**

budgetrecht

### **4. Wie heeft er allemaal met de beslissing van de raad van doen?**

Het besluit tot toekenning van de voorgestelde begrotingswijziging dient te worden genomen door de bestuursorganen (college en gemeenteraad).

De uitvoering van dit besluit heeft tot gevolg dat de overlevingskans van een hartstilstand alle burgers en bezoekers van de gemeente Bergen substantieel wordt vergroot doordat het netwerk van AED's met 25 zones in één keer wordt gerealiseerd.

### **5. Waaruit bestaan de andere mogelijkheden om het doel te bereiken?**

Geen.

### **6. Wanneer wordt de beslissing van de raad uitgevoerd, gerealiseerd en wanneer wordt de raad daarover gerapporteerd?**

Wat is de vervolprocedure?

- Dit beleidsplan zal na een jaar worden geëvalueerd. Het College en de Raad zal jaarlijks worden geïnformeerd over de voortgang van het project in de jaarrekening.

Hoe vindt uitvoering plaats?

- Er wordt gestart met de publiekscampagne om een beeld te krijgen hoeveel mensen zich aanmelden als vrijwilliger en welk aandeel daarvan reeds in het bezit is van een certificaat. De kosten hiervan worden gedekt uit de reguliere budgetten.
- Indien de eerste media campagne onvoldoende reacties oplevert zal er een informatieavond worden georganiseerd met medewerking van de Veiligheidsregio.
- Gedurende de opleiding van de vrijwilligers worden de AED's verspreid over de gemeente opgehangen, bij voorkeur aan gemeentepanden.

### **7. Welke middelen zijn met dit voorstel gemoeid?**

In de begroting onder programma 2 Samenleving is binnen het budget Basisgezondheidszorg structureel €10.000 begroot voor de aanschaf en exploitatie van AED's. In 2011 worden hiervan de opleidingskosten van de vrijwilligers en de eventuele bijkomende kosten van het project gedekt. Het resterende budget wordt gebruikt voor de eventuele aanschaf van extra AED's en/of buitenkosten.

Vanaf 2012 worden de structurele lasten uit het budget van €10.000 gedekt en eventuele kosten van extra AED's en/of buitenkosten.

Binnen hetzelfde budget Basisgezondheidszorg is in 2011 € 40.000 beschikbaar voor de investering in de AED zones. Hiervoor is een begrotingswijziging bijgevoegd. De investering moet, in afwijking van de nota activabeleid, in één keer ten laste van het begrotingssaldo gebracht worden. Omdat het een investering met maatschappelijk nut is, is dit volgens de BBV mogelijk. Het goedkeuren van de begrotingswijziging en het afwijken van de nota activabeleid is een bevoegdheid van uw raad. Vandaar dat dit voorstel nu aan u wordt voorgelegd.

De vervanging van de aangeschafte apparaten na een levensduur van 5-8 jaar zal worden opgenomen in de perspectiefnota van 2011.

### **8. Waarom moet de raad dit besluit met deze mogelijke oplossing nemen?**

Met deze begrotingswijziging wordt het budget Basisgezondheidszorg optimaal benut. Het overschot komt ten laste van een product waar burgers volledig worden voorzien in hun Basisgezondheid, te weten het vergroten van de kans op het overleven van een hartstilstand.

## **Bijlagen: Beleidsplan Burger AED gemeente Bergen**

Bergen, 18 januari 2011

College van Bergen

R. Groninger,  
Secretaris

drs. H. Hafkamp,  
burgemeester