

# SECTORKOMPAS AMBULANCEZORG

TABELLEN EN GRAFIEKEN 2021

14 november 2022



AMBULANCEZORG  
NEDERLAND

# Sectorkompas ambulancezorg: tabellenboek 2021

DEEL 1 – pagina



KWALITEIT

DEEL 2 - pagina



BASISGEGEVENS  
AMBULANCEZORG

DEEL 3 - pagina



BESCHIKBAARHEID &  
BEREIKBAARHEID

DEEL 4 - pagina



PATIËNTEN

DEEL 5 - pagina



AMBULANCE-  
ZORGPROFESSIONALS

DEEL 6 - pagina



AGRESSIE & GEWELD

# Inhoudsopgave

	pagina
<b>INHOUDSOPGAVE</b>	3
Verantwoording en disclaimer	5
<b>LEESWIJZER</b>	7
Regionummers en grafieken	7
Recente wijzigingen	7
Toelichting kwaliteitskader ambulancezorg	8
De pijlers en de signalen van het kwaliteitskader ambulancezorg	9
<b>FACTS &amp; FIGURES 2021</b>	10
<b>DEEL 1</b>	
<b>KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG 2021</b>	11
<b>1 Inleiding en toelichting</b>	12
1.1 Inleiding kwaliteitskader ambulancezorg	12
1.2 Toelichting kwaliteitskader, pijlers, signalen en (voorlopige) streefwaarden	14
<b>2 Resultaten 2021</b>	15
2.1 Totaalbeeld 2021	16
2.2 Beschikbare en bereikbare zorg	17
2.3 Patiënt centraal	24
2.4 Veilige zorg	32
2.5 Professionaliteit	34
2.6 Samenwerken	41
2.7 Continu verbeteren	45
2.8 Basis op orde	49

# Inhoudsopgave

	pagina
<b>DEEL 2</b>	
<b>BASISGEGEVENS AMBULANCEZORG 2021</b>	53
1 Aantal ambulances	54
2 Aantal standplaatsen	56
<b>DEEL 3</b>	
<b>BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID 2021</b>	57
<b>1 Beschikbaarheid: aantallen inzetten</b>	
1.1 Aantal inzetten: totaal	59
1.2 Aantal inzetten: urgentie	62
1.3 Aantal inzetten: soort inzet	67
1.4 Aantal inzetten: bovenregionaal	71
1.5 Aantal inzetten: aanvullend op ambulancezorg	73
1.6 Aantal inzetten ondersteunend aan ambulancezorg - first responder	75
<b>2 Bereikbaarheid</b>	
2.1 A1-inzetten	77
2.2 A2-inzetten	94
2.3 Tijdsgerelateerde aandoeningen CVA en STEMI	111
<b>DEEL 4</b>	
<b>PATIËNTEN 2021</b>	
1 Geslacht	126
2 Leeftijd	127
3 Ziektebeeld	128
4 Klachten	129

# Inhoudsopgave

	pagina
<b>DEEL 5</b>	
<b>AMBULANCEZORGPROFESSIONALS 2021</b>	131
1     Formatie	
1.1 Functies (in fte)	133
1.2 Functies (in aantallen)	138
1.3 Leeftijd (in aantallen)	143
1.4 Dienstjaren (in aantallen)	146
1.5 Beschikbare uren	147
1.6 Man-/vrouwverhouding	149
2     Ambulancezorgprofessionals in opleiding 2021	150
3     Mobiliteit: in- en uitstroom	155
4     Ziekteverzuim	158
<b>DEEL 6</b>	
<b>AGRESSIE &amp; GEWELD 2021</b>	160
1     Aard en aantal incidenten	161
2     Dag en tijdstip	163
3     Locatie	164
4     Aanleiding	165
5     Veroorzaker	166
<b>BIJLAGEN</b>	167
Bijlage 1: Relevante definities	167
<b>COLOFON</b>	176

# Inhoudsopgave

Verantwoording en disclaimer

## **Verantwoordelijkheid**

De Regionale Ambulancevoorzieningen zijn verantwoordelijk voor de betrouwbaarheid van de gegevens van de eigen RAV.

Strategies in Regulated Markets (SiRM) is verantwoordelijk voor het verwerken van de RAV-gegevens en de vertaling daarvan in de landelijke grafieken in deel 1 van dit document (*Kwaliteitskader Ambulancezorg*).

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is verantwoordelijk voor de inhoud van de tabellen en grafieken met betrekking tot productie en prestatie. Deze cijfers zijn tot stand gekomen na toepassing van de meetplannen, vastgesteld door het Algemeen Bestuur van AZN.

Ambulancezorg Nederland is verantwoordelijk voor de inhoud van alle overige tabellen en grafieken, evenals voor alle teksten.

Een en ander is tot stand gekomen na toepassing van de meetplannen, vastgesteld door het Algemeen Bestuur van AZN.

## **Disclaimer**

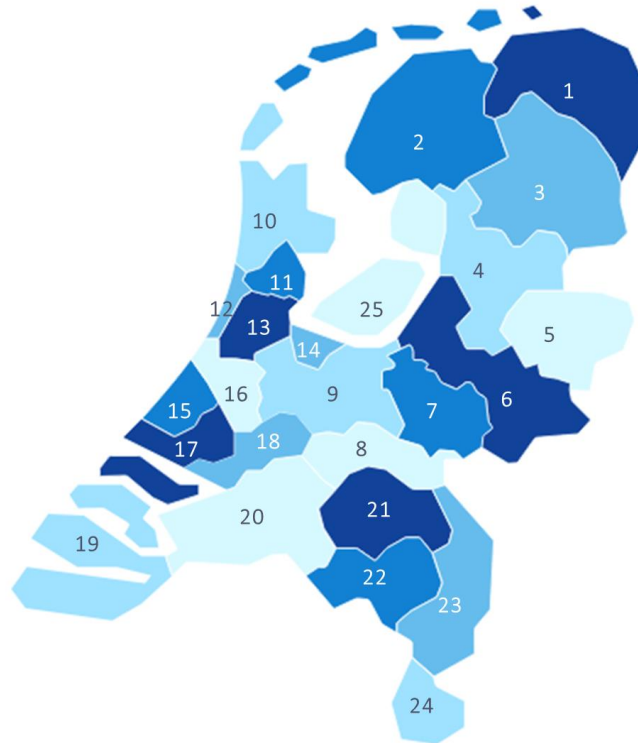
De informatie, grafieken en afbeeldingen in deze rapportage mogen niet zonder de uitdrukkelijke toestemming van AZN worden gebruikt.

# Leeswijzer: regionnummers en recente wijzigingen

## Regionnummers en grafieken

In de grafieken in dit document zijn (op de X-as) niet de namen van de RAV-regio's weergegeven, maar de RAV-nummers. Onderstaand zijn de RAV-nummers weergegeven.

- 1 Groningen
- 2 Friesland
- 3 Drenthe
- 4 IJsselland
- 5 Twente
- 6 Noord- en Oost Gelderland
- 7 Midden Gelderland
- 8 Gelderland Zuid
- 9 Utrecht
- 10 Noord-Holland Noord
- 11 Zaanstreek-Waterland
- 12 Kennemerland
- 13 Amsterdam-Amstelland
- 14 Gooi- en Vechtstreek
- 15 Haaglanden
- 16 Hollands Midden
- 17 Rotterdam-Rijnmond
- 18 Zuid-Holland Zuid
- 19 Zeeland
- 20 Midden West Brabant
- 21 Brabant Noord
- 22 Brabant Zuidoost
- 23 Noord- en Midden Limburg
- 24 Zuid Limburg
- 25 Flevoland



## Recente wijzigingen

### Vanaf het sectorkompas 2019

Tot en met het sectorkompas 2018 zijn de gegevens van de RAV's Zaanstreek-Waterland (11) en Amsterdam-Amstelland (13) gecombineerd weergegeven als 11/13 Amsterdam/Waterland. Met ingang van 2019 zijn de gegevens gesplitst. De gesplitste cijfers over de voorgaande jaren van de beide regio's zijn op deze manier aangegeven door de betreffende RAV's (die dat waar relevant ook als zodanig hebben afgestemd met het RIVM).

### Mobiel zorgconsult

Het sectorkompas 2019 hanteert voor het eerst de term 'mobiel zorgconsult', voorheen werden dit EHGv-inzetten (Eerste Hulp Geen Vervoer) genoemd.

### Tijdsintervallen

Vanaf het sectorkompas 2021 geeft de sector inzicht in de tijdsduren van alle tijdsintervallen van A1- en A2-inzetten. Op pagina 7 is weergegeven welke tijdsintervallen het betreft en wat de begin- en eindpunten zijn.

# Leeswijzer: kwaliteitskader ambulancezorg

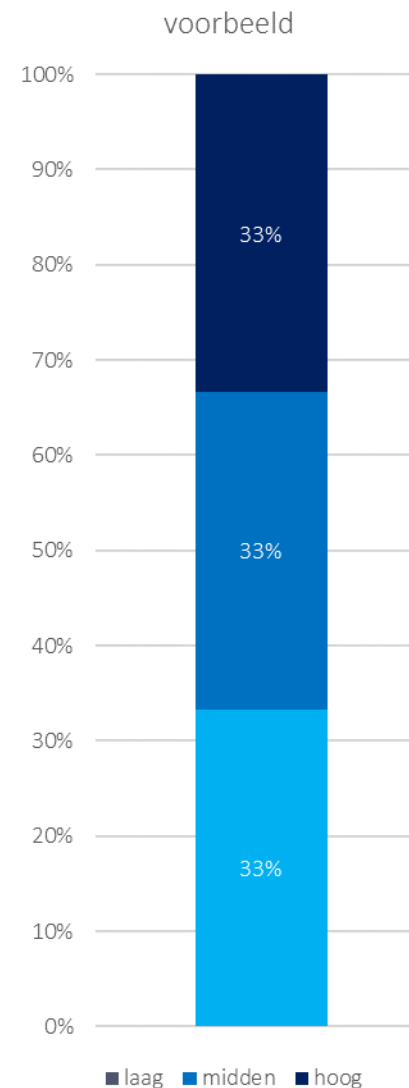
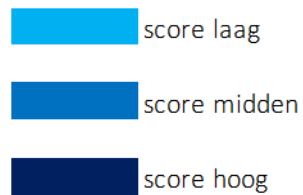
## Toelichting kwaliteitskader ambulancezorg

In deel 1 Kwaliteit wordt bij de presentatie van de resultaten voor de signalen van het kwaliteitskader ambulancezorg in de grafieken gebruik gemaakt van drie categorieën: hoog, midden, laag.

Bij de signalen waarvoor al een definitieve streefwaarde is vastgesteld, worden de categorieën bepaald op basis van de streefwaarde.

Bij de signalen waarvoor nog geen streefwaarde is vastgesteld, worden de categorieën bepaald op basis van de mediaan (zie toelichting hoofdstuk 2, paragraaf 3).

De score hoog, midden en laag dient te worden geïnterpreteerd vanuit kwaliteitsoogpunt; een score hoog betekent dus niet altijd een hoger percentage.





# Leeswijzer: kwaliteitskader ambulancezorg

## De pijlers en de signalen van het kwaliteitskader ambulancezorg

### Pijler bereikbare en beschikbare zorg

Signaal 1a: A1-inzetten responstijdpercentage  
Signaal 1b: A1-inzetten mediane responstijd  
Signaal 2a: A2-inzetten responstijdpercentage  
Signaal 2b: A2-inzetten mediane responstijd  
Signaal 3: B-inzetten: inzetten brengen  
Signaal 4: CVA doorlooptijd A1  
Signaal 5a: STEMI doorlooptijd 45 minuten  
Signaal 5b: STEMI doorlooptijd 60 minuten

### Pijler patiënt centraal

Signaal 6a: patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg, algemeen  
Signaal 6b: patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg, clusters  
Signaal 6c: patiëntervaring niet spoedeisende ambulancezorg, algemeen  
Signaal 6d: patiëntervaring niet spoedeisende ambulancezorg, clusters  
Signaal 7a: mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 24 uur  
Signaal 7b: mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 72 uur  
Signaal 14: patiëntervaring mobiel zorgconsult

### Pijler veilige zorg

Signaal 8: infectiepreventie  
Signaal 20: medische technologie  
Signaal 21: effectieve inzet verschillende deskundigheden

### Pijler professionaliteit

Signaal 9: landelijk assessment  
Signaal 10: ziekteverzuim  
Signaal 15: implementatie fundament bekwaamheidsbeleid

### Pijler samenwerken

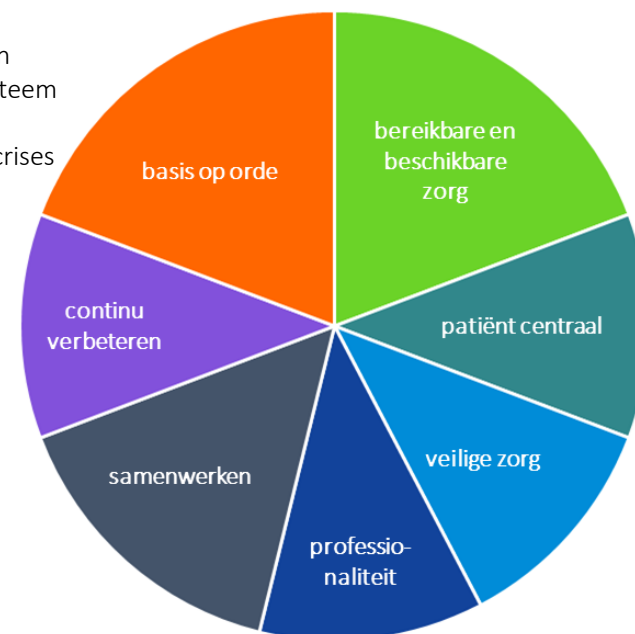
Signaal 16: ketenpartnertevredenheid  
Signaal 17: multitraumapatiënten naar de juiste plek  
Signaal 22: kwaliteit en interoperabiliteit digitale dossiers  
Signaal 23: werkdiagnose prehospitaal sluit aan op diagnose SEH

### Pijler continu verbeteren

Signaal 11a: pijnmeting traumapatiënten  
Signaal 11b: pijnmedicatie traumapatiënten  
Signaal 18: leveren wetenschappelijke bijdrage  
Signaal 24: thematisch aandacht voor zorgaspecten

### Pijler basis op orde

Signaal 12: gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem  
Signaal 13: informatiebeveiliging  
Signaal 19: voorbereid op rampen en crises  
Signaal 25: financiële weerbaarheid  
Signaal 26: duurzaamheid (maatschappelijk verantwoord ondernemen)



# Facts & figures 2021



900 ambulances



25 RAV-regio's  
224 standplaatsen



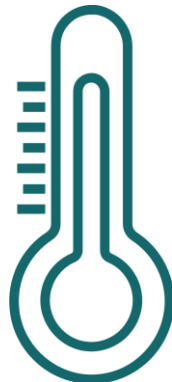
1.408.115  
inzetten



1.071.383  
spoedeisende  
inzetten



6.863  
medewerkers



5,8%  
ziekteverzuim



95% A1 binnen  
16:44 minuten



circa €745 miljoen  
macrobudget

# DEEL 1: Kwaliteitskader ambulancezorg 2021



KWALITEIT

In 2018 heeft AZN het landelijk *Kwaliteitskader ambulancezorg 1.0* <https://www.ambulancezorg.nl/static/upload/raw/3d489e0c-1350-4a8a-b74d-db93ca8b0e36/Kwaliteitskader+Ambulancezorg+1.0.+Okt2019+DEF.pdf>

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, Patiëntenfederatie Nederland en het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Het kwaliteitskader is tripartiet aangeboden aan Zorginstituut Nederland (ZiN) en in maart 2020 opgenomen in het [register van ZiN](https://www.zorginstituutnederland.nl/werkagenda/spoedzorg/kwaliteitskader-ambulancezorg) (<https://www.zorginstituutnederland.nl/werkagenda/spoedzorg/kwaliteitskader-ambulancezorg>)

Kwaliteit van de ambulancezorg is meer dan alleen logistieke prestaties.

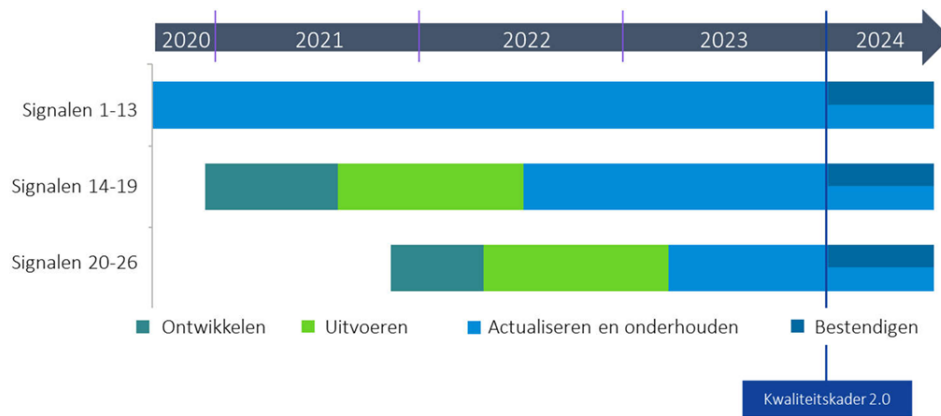
Het *Kwaliteitskader ambulancezorg 1.0* maakt via een brede, samenhangende set van 26 kwaliteitssignalen inzichtelijk wat goede ambulancezorg is. In het *Kwaliteitskader 1.0* zijn de eerste dertien signalen geoperationaliseerd. Voor de operationalisatie van de signalen 14-26 bevat het kwaliteitskader 1.0 een doorontwikkelagenda voor 2021 en 2022. Het proces dat de sector hiervoor heeft ingericht is beschreven in paragraaf 1.1.1.



# 1.1 Inleiding & toelichting: inleiding kwaliteitskader ambulancezorg

## 1.1.1 Implementatie en doorontwikkeling

Sinds 2020 werkt de sector aan de implementatie van het kwaliteitskader. Leren en verbeteren staan in dit proces centraal. De resultaten worden jaarlijks beschreven in een [rapportage](#). In drie jaar tijd wordt toegewerkt naar een versie 2.0 van het kwaliteitskader, met een volledige set van signalen, definitieve streefwaarden voor de eerste 13 signalen en een nieuw implementatieplan voor de daarop volgende jaren.



## 1.1.2 Leren en verbeteren centraal

De ambulancesector wil zich transparant en toetsbaar opstellen. Vanuit een groot verantwoordelijkheidsbesef richting allen aan wie ambulancezorg wordt verleend, vanuit het besef dat de ambulancezorg een belangrijke schakel in de zorgketen is en vanuit het besef dat deze zorg doelmatig en doeltreffend dient te zijn. Het uitgangspunt daarbij is dat transparantie en toetsbaarheid plaatsvinden in een context waarin ruimte is voor leren en verbeteren. De sector vindt het belangrijk om ook in de ontwikkelfase resultaten te presenteren. Deze dienen wel vanuit het perspectief van leren en verbeteren te worden gelezen.

## 1.1.3 Ontsluiten, analyseren en valideren data 2021

### Signalen 1 t/m 13

Eind 2021 zijn op basis van de resultaten 2020 de meetplannen voor de eerste dertien signalen nog wat meer aangescherpt. Begin 2022 zijn de signalen 1 tot en met 13 op basis van de aangescherpte meetplannen bij de RAV's uitgevraagd. De aangeleverde data zijn door SiRM verwerkt en geanalyseerd. Op basis van de resultaten zijn de voorlopige streefwaarden 2022 vastgesteld.

### Signalen 14 t/m 19

De meetplannen voor de signalen 14 tot en met 19 zijn op basis van een veldtest medio 2021 aangescherpt en begin 2022 vastgesteld. Op basis van deze meetplannen zijn de signalen 15, 16b, 17, 18 en 19 uitgevraagd. De aangeleverde data zijn door SiRM verwerkt en geanalyseerd. De resultaten en analyses zijn met de data- en kwaliteitsexperts van de RAV's besproken, waarna sommige RAV's nieuwe/aanvullende data hebben aangeleverd. De eerste resultaten en de streefwaarden voor de signalen 14-19 zijn in deze rapportage opgenomen. Voor de signalen 14 en 16a zijn in 2022 instrumenten ontwikkeld. Dit wordt nader toegelicht bij resp. 2.3 en 2.6.

# 1.1 Inleiding & toelichting: inleiding kwaliteitskader ambulancezorg

## 1.1.4 Vergelijkbaarheid en betrouwbaarheid gegevens

De sector heeft ook in 2022 gewerkt aan het analyseren en valideren van de data voor de signalen van het kwaliteitskader. Voor signalen 1 tot en met 13 zijn vervolgstappen gezet om de vergelijkbaarheid en betrouwbaarheid van de data te vergroten. Aandachtspunten die in meer of mindere mate van toepassing zijn op alle 13 signalen betreffen: eenduidige en volledige registratie, uniforme query's en het realiseren van koppelingen tussen datasets. Voor deze aandachtspunten zijn RAV-breed verbeteracties uitgezet. Daarnaast zijn per signaal knelpunten geïdentificeerd en zijn acties uitgezet om de vergelijkbaarheid en betrouwbaarheid van de data te verbeteren.

De specifieke aandachtspunten zijn, waar relevant, beschreven bij de verschillende signalen in hoofdstuk 2. Voor de signalen 14 tot en met 19 zijn op basis van de eerste resultaten eveneens de aandachtspunten geïdentificeerd en verbeteracties afgesproken.

## 1.1.5 Regionale context

Het *Kwaliteitskader ambulancezorg* heeft als doel inzicht te geven in de kwaliteit van de ambulancezorg. Een ander doel is om RAV's te stimuleren tot leren en verbeteren. Bij sommige signalen heeft de RAV te maken met externe factoren die de uitkomsten beïnvloeden, waarop de RAV geen invloed heeft. Het betreft regionale context en is met name van toepassing op de tijdsgelateerde signalen CVA en STEMI. De RAV kan de afstanden tot gespecialiseerde centra niet beïnvloeden, maar deze afstanden zijn wel van invloed op de uitkomsten. Het is van belang dit mee te nemen bij het lezen en interpreteren van de resultaten. Bij de rapportage over de signalen 4 en 5 wordt hier uitgebreider aandacht aan besteed.

## 1.1.6 Landelijke context

Ook landelijke ontwikkelingen kunnen van invloed zijn op de uitkomsten. In 2021 had de ambulancesector nog steeds te maken met de coronapandemie. Evenals in 2020 heeft de pandemie in veel opzichten een enorme impact gehad op ambulancezorgprofessionals en de ambulancezorgverlening<sup>1</sup>, evenals op de randvoorwaarden voor goede ambulancezorg, zoals scholing. Ook was er minder ruimte voor leren van elkaar en verbeteren. In algemene zin heeft dit daarmee ook effect gehad op de resultaten van het kwaliteitskader in 2021. In hoofdstuk 2 wordt hier, waar relevant, nader op ingegaan.

## 1.1.7 Ontwikkeling en operationalisatie signalen 20 t/m 26

Parallel aan de implementatie van de signalen 1 tot en met 13 en 14 tot en met 19 is de sector in 2022 gestart met de doorontwikkeling van het kwaliteitskader. De signalen 20 tot en met 26 zijn in 2022 geoperationaliseerd. Bij dit proces zijn stakeholders, ketenpartners en experts uit de sector betrokken. Via interviews en deskresearch zijn de signalen nader geduid en beschreven. Daarbij is aangesloten op bestaande sectorale visie, beleidsuitgangspunten en afspraken. Uitgangspunt bij de operationalisatie is dat de data zoveel mogelijk uit bestaande registraties gehaald kan worden, om de administratieve last voor de RAV's te beperken.

Voor elk signaal is een meetplan ontwikkeld. Met deze meetplannen wordt in de tweede helft van 2022 een veldtest uitgevoerd om de uitvoerbaarheid en vergelijkbaarheid te toetsen. Op basis van de veldtest worden de meetplannen bijgesteld en afspraken gemaakt over wijze van registreren en ontsluiten. Eind 2022 worden de meetplannen voor de signalen 20 tot en met 26 definitief vastgesteld. De eerste meting vindt plaats in 2023.

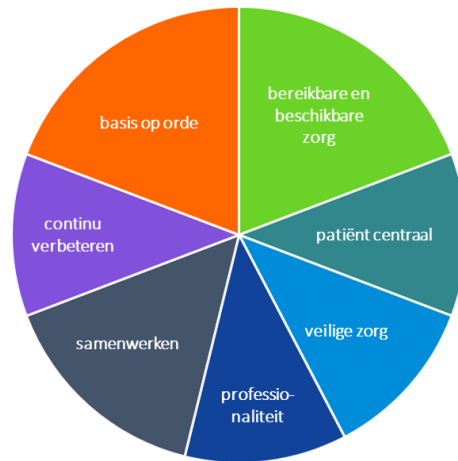
<sup>1</sup> Effecten op de ambulancezorgverlening in termen van beschikbaarheid en bereikbaarheid zijn in deel 3 van dit document terug te vinden.

# 1.2 Inleiding & toelichting: toelichting kwaliteitskader, pijlers, signalen en (voorlopige) streefwaarden

## 1.2.1 Goede ambulancezorg

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 de volgende

- bereikbare en beschikbare zorg,
- patiënt centraal,
- veilige zorg,
- professionaliteit,
- samenwerken,
- continu verbeteren,
- basis op orde.



## 1.2.2 Signalen

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 ambulancezorgproces: 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 samenhangende set van zowel inhoudelijke als procesmatige kwaliteitssignalen.

Op pagina 7 is weergegeven welke signalen bij ieder van de zeven pijlers horen.

## 1.2.3 Voorlopige streefwaarden

De signalen worden voorzien van streefwaarden. Deze geven aan wat de norm voor 'goede ambulancezorg' is. Voor enkele van de eerste dertien meetbare signalen is al een definitieve streefwaarde bepaald. Voor een deel van de signalen is dat op dit moment nog niet mogelijk, maar is onderstaand ontwikkeltraject ingericht om te komen tot streefwaarden.

Om het leren en verbeteren te bevorderen gaat het kwaliteitskader bij de meeste signalen uit van de mediaan. Op basis van de 20% hoogst scorende RAV's (20% aan de rechterkant van de normaalverdeling), die als best practices zijn te beschouwen, bepalen de RAV's gezamenlijk een voorlopige streefwaarde. 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. In het volgende hoofdstuk wordt per signaal toegelicht waar de sector op dit moment staat.

## 2 Resultaten 2021



Het uitgangspunt voor het *Kwaliteitskader ambulancezorg* is een brede benadering van het thema kwaliteit. Dit wordt tot uitdrukking gebracht in een samenhangende set van signalen. Op basis van resultaten 2021 van alle RAV's brengt dit hoofdstuk in beeld waar de sector staat op 1 januari 2022. Dit dient als ijkpunt voor de RAV's en de sector in zijn geheel, in het licht van de ontwikkelfase waarin het kwaliteitskader zich bevindt.

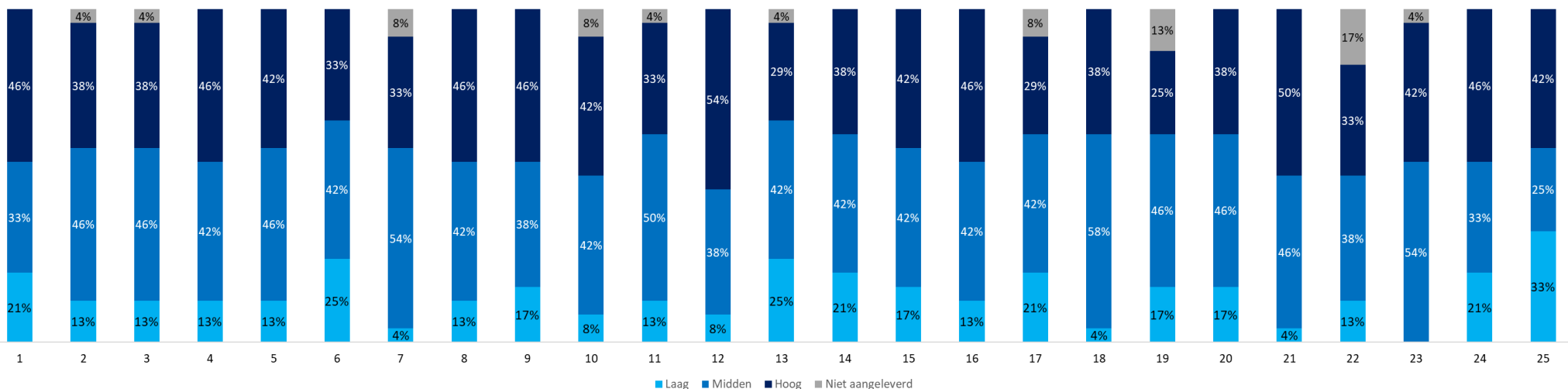


# 2.1 Totaalbeeld 2021

## Stand van zaken 2021

Op basis van de mediaan per signaal zijn de RAV's gerangschikt naar hoogste (20%, donker), midden (60%, midden) en laagste score (20%, licht). Figuur 1.1 geeft een totaalbeeld van de uitkomsten 2021 op de signalen 1 tot en met 19 per RAV: op hoeveel procent van de signalen scoort de RAV hoog, midden, laag. Nadrukkelijk dient te worden vermeld dat het overzicht in deze fase van de ontwikkeling van het kwaliteitskader vooral bedoeld is om RAV's een beeld te geven waar zij staan ten opzichte van de andere RAV's en daarover met elkaar in gesprek gaan.

figuur 1.1: totaalbeeld signalen 1 t/m 19 per RAV in 2021





## 2.2 Beschikbare en bereikbare zorg

### Inleiding

Tijdigheid is een van de aspecten die bijdragen aan de kwaliteit van de ambulancezorg. De ambulancesector vertaalt tijdigheid in verschillende urgenties: A1, A2 en B. De ambulancesector brengt met het kwaliteitskader ambulancezorg het aspect tijdigheid op een meer genuanceerde wijze tot uitdrukking, die dienend is aan (de verbetering van) de kwaliteit van ambulancezorg en die toekomstbestendig is.

De volgende signalen maken onderdeel uit van deze pijler:

- signaal 1 - A1-inzetten: responstijdpercentage (a) en mediaan (b);
- signaal 2 - A2-inzetten: responstijdpercentage (a) en mediaan (b);
- signaal 3 - B-inzetten: inzetten brengen;
- signaal 4 - CVA-doorlooptijd;
- signaal 5 - STEMI-doorlooptijd.

In 2020 is de sector gestart met de implementatie van deze signalen. In de hierna volgende paragrafen worden de resultaten 2021 gepresenteerd.



# Signaal 1 – A1-inzetten: responstijdpercentage en mediaan

## Toelichting

In 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. Spoedeisende ambulancezorg is een belangrijk onderdeel van de ambulancezorgverlening. Daarom maakt dit signaal onderdeel uit van het kwaliteitskader. Het signaal 'A1-inzetten' bestaat uit het responstijdpercentage (1a) en de mediane responstijd (1b).

### a. Responstijdpercentage A1-inzetten

Het signaal 'responstijdpercentage A1-inzetten' laat het aantal minuten zien waarin 95% van de A1-inzetten ter plaatse is. Figuur 1.2 laat de resultaten 2021 zien.

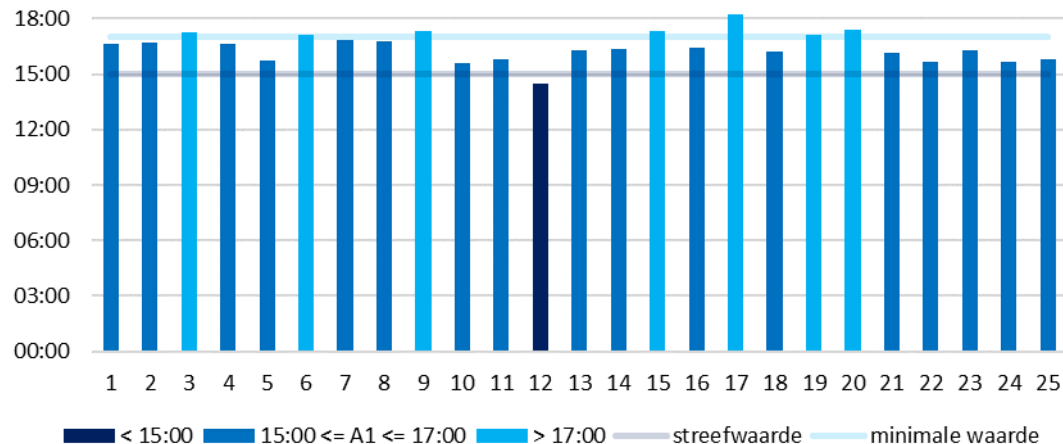
De streefwaarde voor dit signaal is 15 minuten, de minimale waarde 17 minuten.

### b. Mediane responstijd A1-inzetten

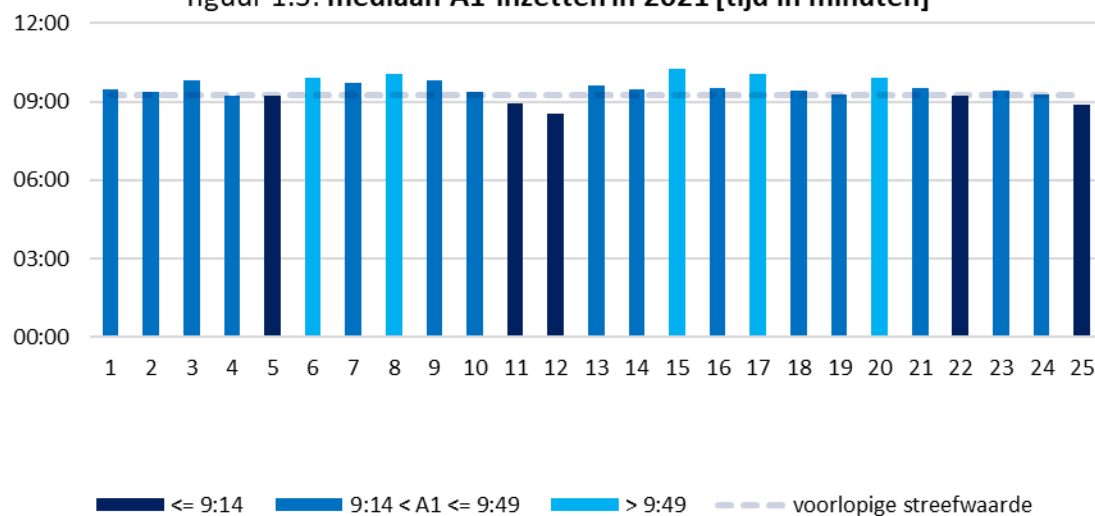
In figuur 1.3 zijn de resultaten 2021 voor het signaal 'mediane responstijd A1-inzetten' weergegeven. Voor dit signaal is nog geen definitieve streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2021 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde voor de mediane responstijd A1-inzetten 9:14 minuten.

De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2019 en 2020 (20% hoogst scorende RAV's) waren respectievelijk 08:49 min en 09:11 min. De toename in 2020 en 2021 ten opzichte van 2019 kent een directe samenhang met COVID-19.

figuur 1.2: responstijd A1-inzetten in 2021 [tijd in minuten]



figuur 1.3: mediaan A1-inzetten in 2021 [tijd in minuten]



# Signaal 2 – A2-inzetten: responstijdpercentage en mediaan

## Toelichting

In 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. Spoedeisende ambulancezorg is een belangrijk onderdeel van de ambulancezorgverlening. Daarom maakt dit signaal onderdeel uit van het kwaliteitskader. Het signaal A2-inzetten bestaat uit het responstijdpercentage en de mediane responstijd.

### a. Responstijdpercentage A2-inzetten

Het signaal 'responstijdpercentage A2-inzetten' laat het aantal minuten zien waarin 95% van de A2-inzetten ter plaatse is. Figuur 1.4 laat de resultaten 2021 zien.

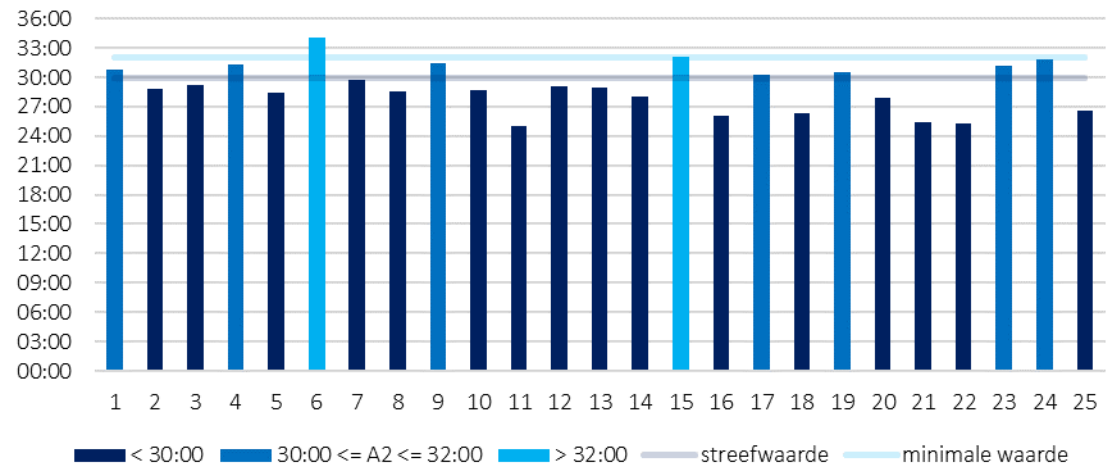
De streefwaarde voor dit signaal is 30 minuten, de minimale waarde 32 minuten.

### b. Mediane responstijd A2-inzetten

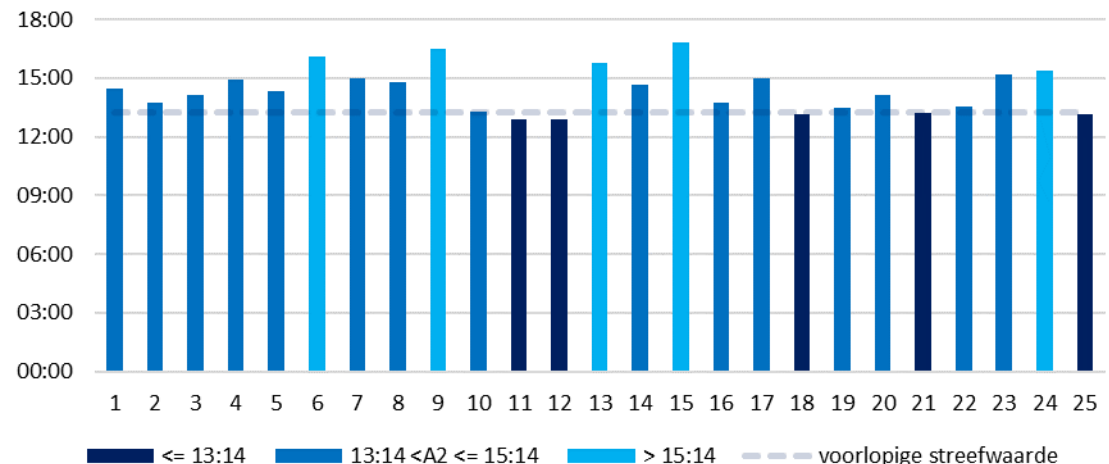
In figuur 1.5 zijn de resultaten 2021 voor het signaal 'mediane responstijd A2-inzetten' weergegeven. Voor dit signaal is nog geen streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2021 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde mediane responstijd A2-inzetten 13:14 min.

De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2020 (20% hoogst scorende RAV's) en 2019 waren respectievelijk 13:19 en 12:22 min. De toename 2021 en 2020 ten opzichte van 2019 kent een directe samenhang met COVID-19.

figuur 1.4: responstijd A2-inzetten in 2021 [tijd in minuten]



figuur 1.5: mediaan A2-inzetten in 2021 [tijd in minuten]



# Signaal 3 – B-inzetten: inzetten brengen

## Toelichting

Het signaal 'B-inzetten: inzetten brengen' gaat over niet spoedeisende ambulancezorg met een tijdsafspraken, 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. Goede kwaliteit betekent voor de ambulancesector dat ook voor deze groep patiënten de dienstverlening tijdig plaatsvindt. Dit signaal meet het percentage patiënten dat met niet spoedeisende ambulancezorg binnen de afgesproken tijdspanne (maximaal 30 minuten voorafgaand aan de afspraak) op de plaats van bestemming is gebracht.

Vrijwel alle RAV's hebben moeite om de gegevens voor dit signaal te registreren en te ontsluiten. De knelpunten voor de registratie en ontsluiting van de data voor dit signaal, evenals de oplossingsrichtingen, zijn in kaart gebracht en houden verband met de registratie van verschillende gegevens uit dit zorgproces en de koppeling van gegevens. Het is de meeste RAV's in 2021 helaas nog niet gelukt deze knelpunten op te lossen. Gezien de ontwikkelstatus van dit signaal is het daardoor nog niet mogelijk resultaten te presenteren.



# Signaal 4 – CVA-doorlooptijd

## Toelichting

Het is van groot belang dat een patiënt met een Cerebro Vasculair Accident (CVA) zo snel mogelijk na de eerste tekenen van een CVA in het juiste ziekenhuis is voor adequate behandeling, zoals trombolyse. De tijd die de ambulance nodig heeft om de patiënt naar het juiste ziekenhuis te brengen is bij een CVA van cruciaal belang. Een goede aansluiting op de vervolgketen en het – na overdracht door de ambulancezorg – zo snel mogelijk overnemen van de zorg, is ook van belang. Het gaat immers om ketenzorg.

Dit signaal meet het percentage A1-inzetten<sup>2</sup> waarbij, op grond van tekenen en symptomen passend bij CVA of verdenking CVA, de patiënt mogelijk in aanmerking komt voor trombolyse en/of endovasculaire behandeling en waarbij de patiënt binnen 45 minuten na melding MKA is aangeleverd bij de SEH.

Dit signaal is de eerste stap naar het verbreden tot ‘call to needle’, in samenwerking met ketenpartners.

## CVA-doorlooptijd A1-inzetten

In figuur 1.6 zijn de resultaten 2021 voor het signaal ‘CVA-doorlooptijd A1-inzetten’ binnen 45 minuten weergegeven. Voor dit signaal is nog geen definitieve streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2021 (20% hoogst scorende RAV’s) is de voorlopige streefwaarde CVA-doorlooptijd A1 80%.

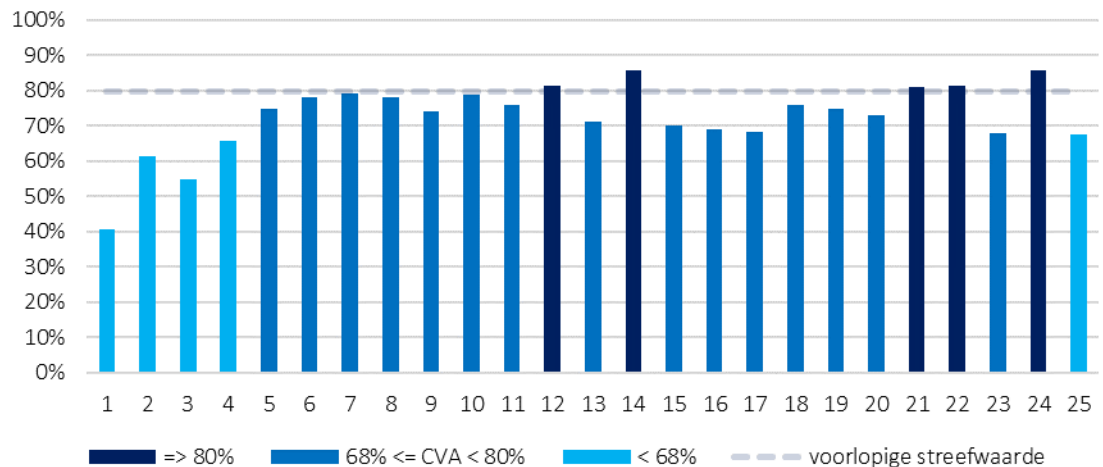
De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2019 en 2020 waren respectievelijk 83% en 80% (20% hoogst scorende RAV’s).

Bij de interpretatie van de resultaten voor dit signaal dient rekening te worden gehouden met de volgende aspecten:

- Registratie: bij een aantal RAV's moet de registratie(mogelijkheid) voor dit signaal nog in het elektronisch ritformulier worden aangepast; dit is van invloed op de resultaten van deze RAV's.
- De invloed van regionale kenmerken: bij het signaal CVA is de afstand tot specifieke centra van invloed op de resultaten van de RAV; deze afstand en daaraan verbonden rijtijd zijn niet te beïnvloeden door de RAV.

De komende twee jaar zullen gebruikt worden om op basis van de resultaten een realistische en verantwoorde streefwaarde en een ondergrens te bepalen. De uitkomsten van het landelijk project Registratie tijdsgerelateerde aandoeningen zullen hierin ook meegenomen worden (zie ook §2.3 van dit document).

figuur 1.6: CVA-doorlooptijd A1 in 2021 [percentage binnen 45 min.]



<sup>2</sup> Gedurende de ontwikkelfase van het kwaliteitskader wordt onderzocht of ook de doorlooptijd CVA bij A2 meegenomen zou moeten worden in dit signaal. Hiervoor is nader inzicht in de A2-inzetten CVA nodig. Dit gebeurt in het landelijk project Registratie tijdsgerelateerde aandoeningen.

# Signaal 5 – STEMI-doorlooptijd

## Toelichting

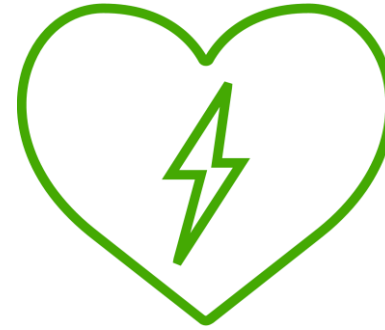
Patiënten met een ST-Elevatie Myocard Infarct (STEMI) moeten na melding bij de MKA zo snel mogelijk worden behandeld in een Percutane Coronaire Interventie- (PCI)-centrum. Het PCI-centrum registreert de zogenaamde ‘door-to-needle’ tijd. Door ook de tijd te meten tussen de melding bij de MKA en het tijdstip van aankomst bij het PCI-centrum ontstaat een vollediger beeld van de snelheid waarmee een patiënt wordt geholpen (de zogenaamde ‘onset to balloon time’). Dit is van belang voor de kwaliteitsverbetering binnen de hele keten.

Dit signaal meet het percentage STEMI-patiënten dat binnen een bepaalde tijdspanne vanaf de start van de melding bij de MKA is aangeleverd bij het PCI-centrum. Bij dit signaal worden de percentages voor twee tijdspannes gemeten:

- a. binnen 45 minuten;
- b. binnen 60 minuten.

Bij de interpretatie van de resultaten op de volgende pagina dient rekening te worden gehouden met de invloed van regionale kenmerken. Bij het signaal STEMI-doorlooptijd is de afstand tot PCI-centra van invloed op de resultaten. Deze afstand en daaraan verbonden rijtijd zijn niet te beïnvloeden door de RAV.

De komende twee jaar zullen gebruikt worden om op basis van de resultaten een realistische en verantwoorde streefwaarde en een ondergrens te bepalen. De uitkomsten van het landelijk project Registratie tijdsgerelateerde aandoeningen zullen hierin ook meegenomen worden.



# Signaal 5 – STEMI-doorlooptijd

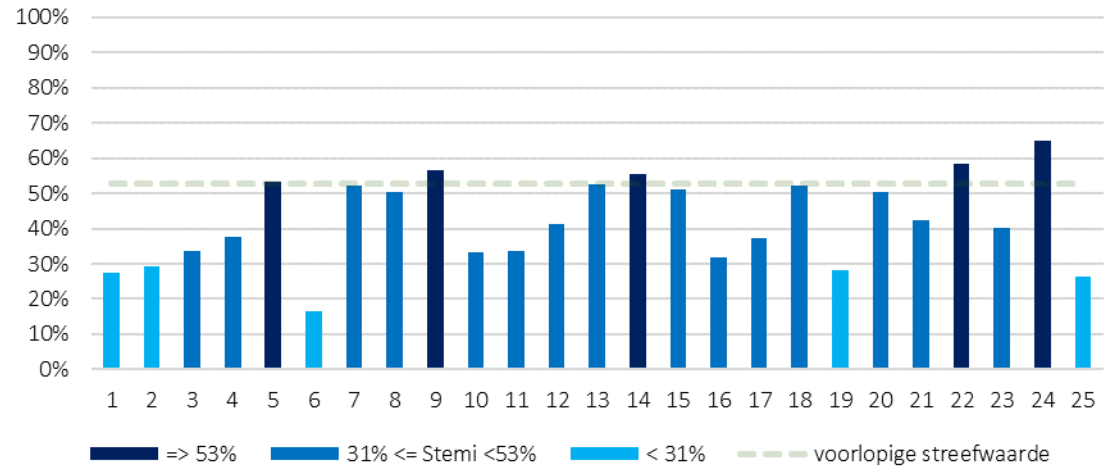
## a. STEMI-doorlooptijd binnen 45 minuten

Het signaal 'STEMI-doorlooptijd binnen 45 minuten' meet het percentage patiënten met een STEMI dat binnen 45 minuten is aangeleverd bij het PCI-centrum.

In figuur 1.7 zijn de resultaten 2021 voor dit signaal weergegeven. Voor dit signaal is nog geen streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2021 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde STEMI-doorlooptijd STEMI binnen 45 minuten 53%

De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2019 en 2020 (20% hoogst scorende RAV's) waren respectievelijk 59% en 56%.

figuur 1.7: STEMI doorlooptijd binnen 45 min in 2021 [percentage]



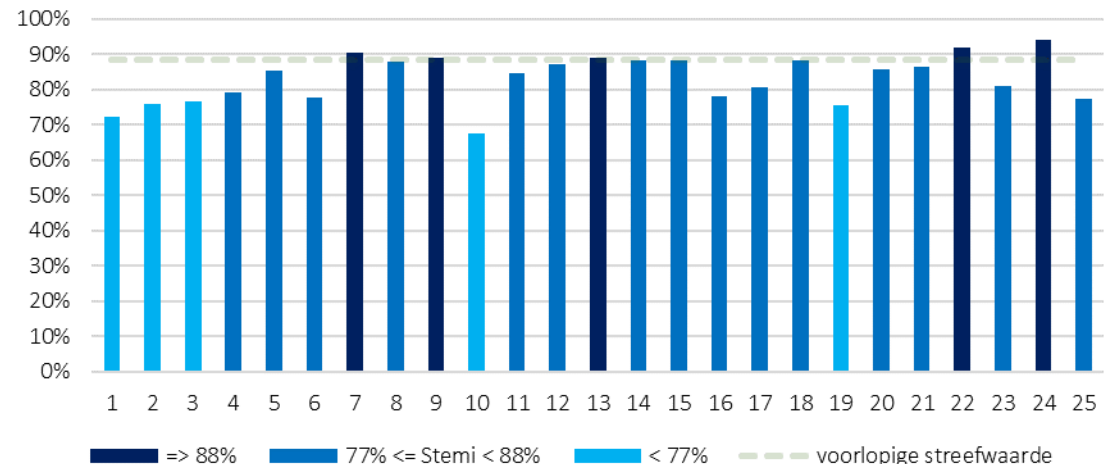
## b. STEMI-doorlooptijd binnen 60 minuten

Dit signaal meet het percentage patiënten met een STEMI die binnen 60 minuten zijn aangeleverd bij het PCI-centrum.

In figuur 1.8 zijn de resultaten 2021 voor dit signaal weergegeven. Voor dit signaal is nog geen streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2020 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde STEMI-doorlooptijd binnen 60 minuten 88%.

De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2019 en 2020 (20% hoogst scorende RAV's) waren respectievelijk 92% en 90%.

figuur 1.8: STEMI doorlooptijd binnen 60 min in 2021 [percentage]



## 2.3 Patiënt centraal

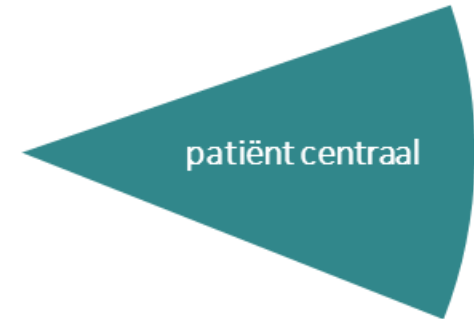
### Inleiding

Ambulancezorgprofessionals leveren patiëntgericht zorg: de zorg is afgestemd op de vraag en behoefte van de patiënt. Het hoofddoel van de ambulancezorgverlening is om adequate mobiele zorg te verlenen aan patiënten. De ambulancesector wil continu de kwaliteit verbeteren door aan te sluiten bij reële verwachtingen van patiënten in relatie tot mogelijke gezondheidsrisico's.

De volgende signalen maken onderdeel uit van deze pijler:

- Signaal 6 - patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg: algemene waardering (6a) en op kwaliteitsthema's (6b);
- Signaal 6 - patiëntervaring planbare ambulancezorg: algemene waardering (6c) en op kwaliteitsthema's (6d);
- Signaal 7 - mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 24 uur (7a) en binnen 72 uur (7b);
- Signaal 14 - patiëntervaring na mobiel zorgconsult.

De signalen 6a tot en met 6d en de signalen 7a en 7b zijn in 2020 geïmplementeerd. Signaal 14 'patiëntervaring na mobiel zorgconsult' is in 2021 geoperationaliseerd en wordt in 2022 voor het eerst gemeten. In 2023 worden de resultaten van dit signaal voor het eerst gepresenteerd.





# Signaal 6 – Patiëntervaring (niet) spoedeisende ambulancezorg

## Toelichting

Ervaringen van patiënten met de verleende zorg is belangrijke kwaliteitsinformatie. Patiëntervaringen helpen de RAV om de zorg beter af te stemmen op de verwachtingen die er zijn. Het signaal patiëntwaardering wordt binnen de ambulancezorg gemeten met behulp van de CQ-index voor spoedeisende ambulancezorg en de CQ-index voor niet spoedeisende ambulancezorg.

Met de beide CQ-indexen worden driejaarlijks de ervaringen van patiënten bij alle RAV's gemeten. Het onderzoek wordt uitgevoerd door het Nivel als onafhankelijke partij.

Door het gelijktijdig uitzetten van de beide vragenlijsten in eenzelfde periode bij alle RAV's, ontstaat een compleet en vergelijkbaar beeld van de kwaliteit van ambulancezorg vanuit cliëntenperspectief. Het onderzoek resulteert in landelijke gemiddelden en een spiegelrapportage op RAV-niveau. Meer informatie over het onderzoek is [hier](#) te vinden.

De kwaliteitsaspecten van de CQI spoedeisende ambulancezorg hebben betrekking op zes thema's:

1. meldkamer,
2. bejegening,
3. handelen,
4. communicatie,
5. vervoer en
6. Spoedeisende Hulp (SEH).

De kwaliteitsaspecten van de CQI niet spoedeisende ambulancezorg hebben betrekking op vier thema's:

1. vervoer,
2. bejegening,
3. handelen en
4. communicatie van het ambulancepersoneel.

Deze vier thema's komen overeen met de thema's van de CQI spoedeisende ambulancezorg. Hierdoor is het mogelijk om de ervaringen van patiënten met de spoedeisende en de niet spoedeisende ambulancezorg te vergelijken.

De resultaten van dit signaal zijn op de volgende pagina's weergegeven. De RAV's leveren de cijfers voor dit signaal eenmaal per drie jaar aan, daarom staan in het rapport 2021 de grafieken van 2019.



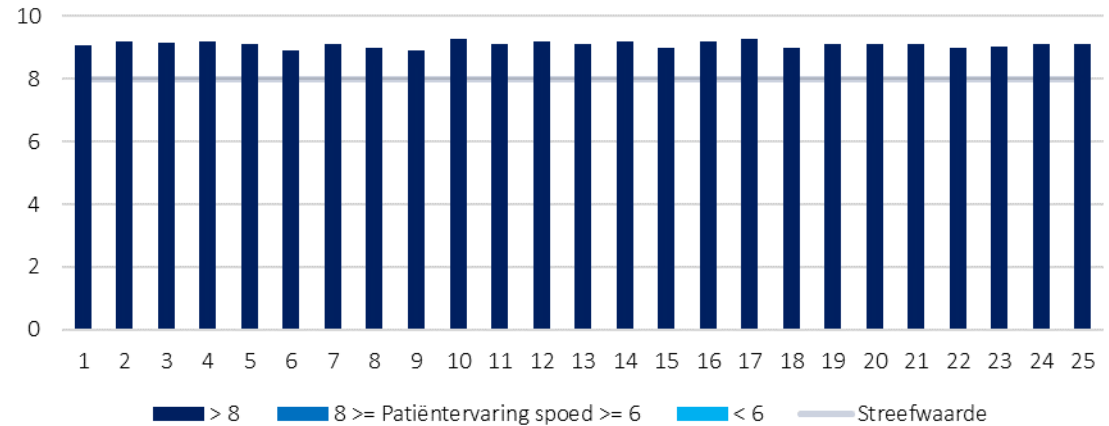
# Signaal 6 – Patiëntervaring (niet) spoedeisende ambulancezorg

## a. Patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg, algemeen

De uitkomsten op het signaal 'patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg, algemeen', zijn weergegeven in figuur 1.9.

De streefwaarde voor dit signaal is een algemeen waarderingscijfer van minimaal een 8. Het landelijk gemiddelde voor dit signaal is 9,1.

figuur 1.9: patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg algemeen in 2019 [score op schaal 1-10]



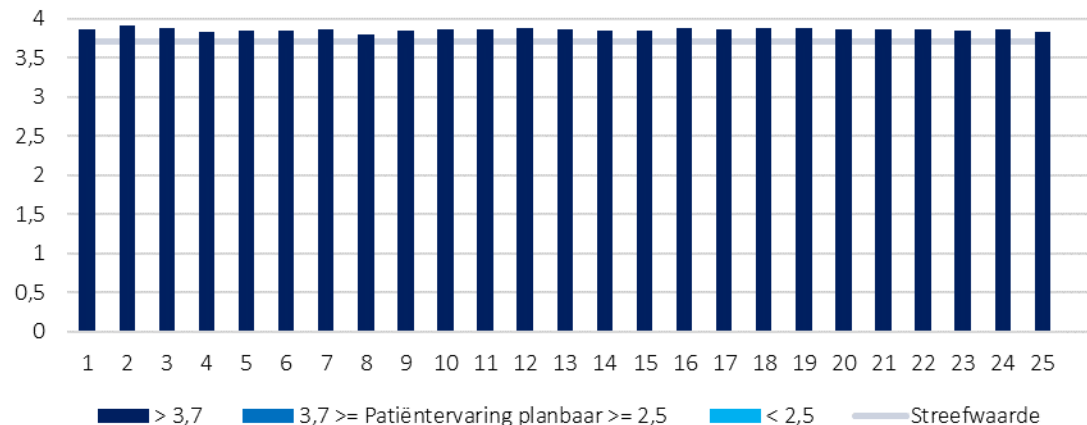
# Signaal 6 – Patiëntervaring (niet) spoedeisende ambulancezorg

## b. Patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg, kwaliteitsthema's

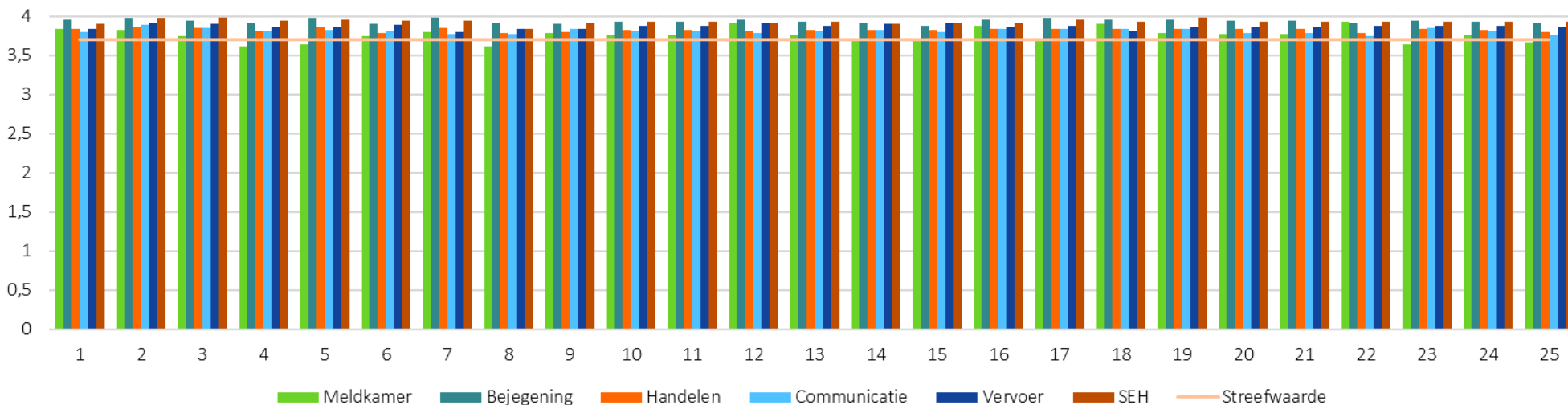
De uitkomsten op het signaal 6b 'patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg, kwaliteitsclusters', zijn in de figuren 1.10 en 1.11 weergegeven.

De streefwaarde voor dit signaal is 3,7 op alle clusters.

figuur 1.10: patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg gemiddeld op kwaliteitsthema's in 2019 [gemiddelde score op schaal 1-4]



figuur 1.11: patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg per kwaliteitsthema in 2019 [Score op schaal 1-4]



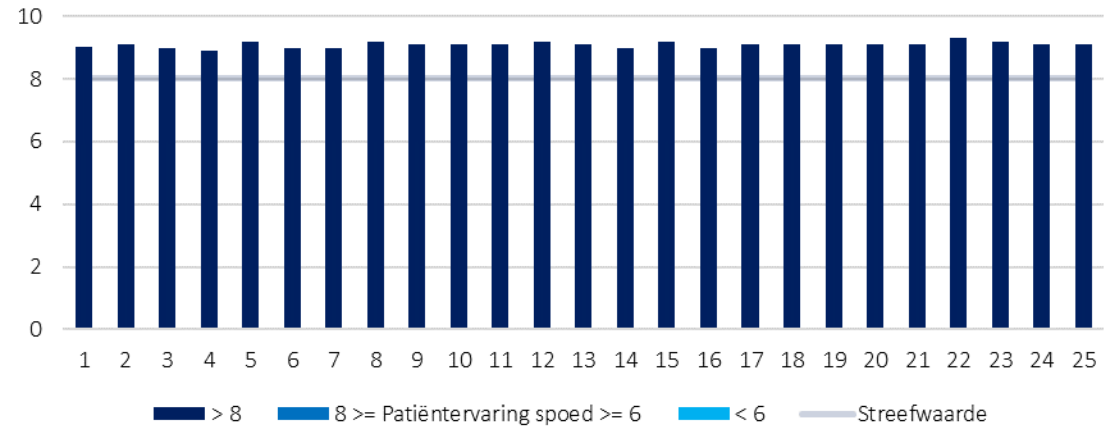
# Signaal 6 – Patiëntervaring (niet) spoedeisende ambulancezorg

## c. Patiëntervaring niet spoedeisende ambulancezorg, algemeen

De uitkomsten op het signaal 6c 'patiëntervaring niet spoedeisende ambulancezorg, algemeen', zijn in figuur 1.12 weergegeven.

De streefwaarde voor dit signaal is een algemeen waarderingscijfer van minimaal een 8. De landelijk gemiddelde waardering voor dit signaal is 9,1.

figuur 1.12: patiëntervaring planbare ambulancezorg algemeen in 2019 [score op schaal 1-10]



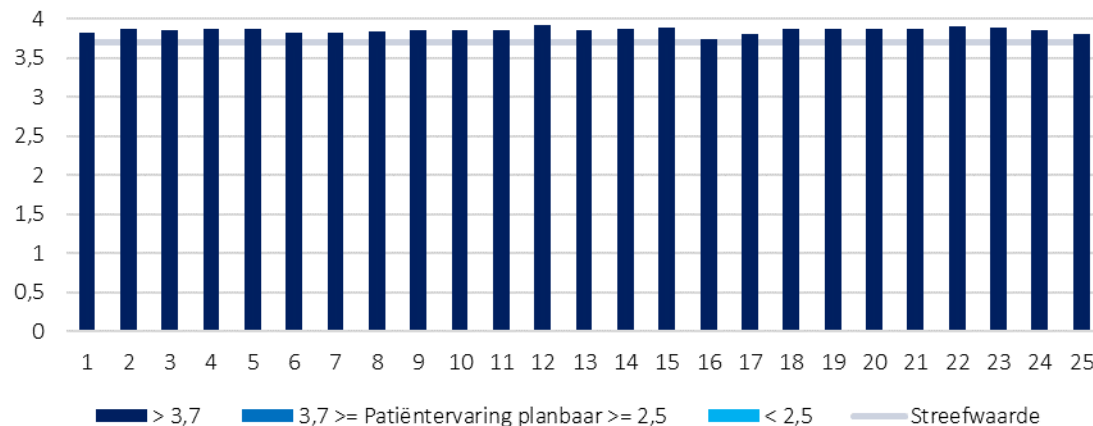
# Signaal 6 – Patiëntervaring (niet) spoedeisende ambulancezorg

## d. Patiëntervaring niet spoedeisende ambulancezorg, kwaliteitsthema's

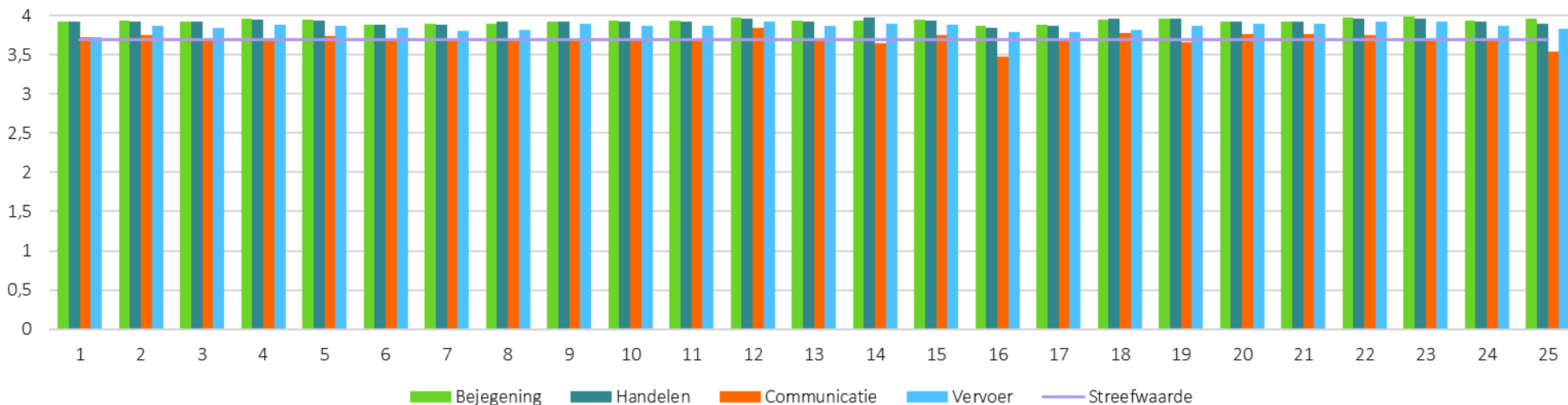
De uitkomsten op het signaal 'patiëntervaring niet spoedeisende ambulancezorg, kwaliteitsclusters', zijn weergegeven in de figuren 1.13 en 1.14.

De streefwaarde voor dit signaal is 3,7 op alle clusters.

figuur 1.13: patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg gemiddeld over clusters in 2019 [gemiddelde score op schaal 1-4]



figuur 1.14: patiëntervaring spoedeisende ambulancezorg per cluster in 2019 [score op schaal 1-4]



# Signaal 7 – mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg

## Toelichting

Bij een mobiel zorgconsult besluit de ambulancezorgprofessional – na onderzoek, behandeling ter plaatse en zorgadvies – de patiënt thuis te laten. Uit **literatuuronderzoek** blijkt dat een kleine groep patiënten, waarbij is besloten niet te vervoeren, risico loopt op een verslechtering van het toestandbeeld waardoor wederom hulp nodig is (herhaalbezoek). Ook blijkt uit onderzoek dat patiënten met ongeplande herhaalbezoeken een grotere kans op complicaties hebben. Een herhaalbezoek door de ambulancezorg hoeft op zich 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. In het kader van het doel ‘juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek’, geeft dit signaal de RAV en de ambulancezorgprofessionals inzicht in de (uitkomst van de) verleende zorg ter plaatse en aanknopingspunten voor verbetering.

Dit signaal meet het percentage patiënten dat na een mobiel zorgconsult opnieuw ambulancezorg heeft ontvangen binnen twee tijdsintervallen:

- a. binnen 24 uur en
- b. binnen 72 uur.

Er is op dit moment nog weinig inzicht in het aantal en de aard van geplande en ongeplande herhaalbezoeken na mobiel zorgconsult. De sector vindt het belangrijk om hier inzicht in te krijgen. Deze eerste metingen zijn een eerste stap. De komende jaren zullen aanvullende analyses bij dit signaal meer inzicht moeten geven, zodat een verantwoorde en realistische streefwaarde bepaald kan worden. Enkele RAV’s zijn gestart met nadere analyses en onderzoek. Deze richten zich met name op de kenmerken van de herhaalbezoeken. In 2022 is hieraan een vervolg gegeven. Zo is gestart met werksessies waarin de RAV’s hun inzichten delen.

## Resultaten 2022

De resultaten 2022 voor het signaal ‘mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg’ zijn weergegeven op pagina 27.

Bij de interpretatie van de resultaten voor dit signaal dient rekening te worden gehouden met het feit dat nog niet alle RAV’s in staat zijn om op dezelfde wijze de benodigde data te ontsluiten en te koppelen. Dit is van invloed op de resultaten.



# Signaal 7 – mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg

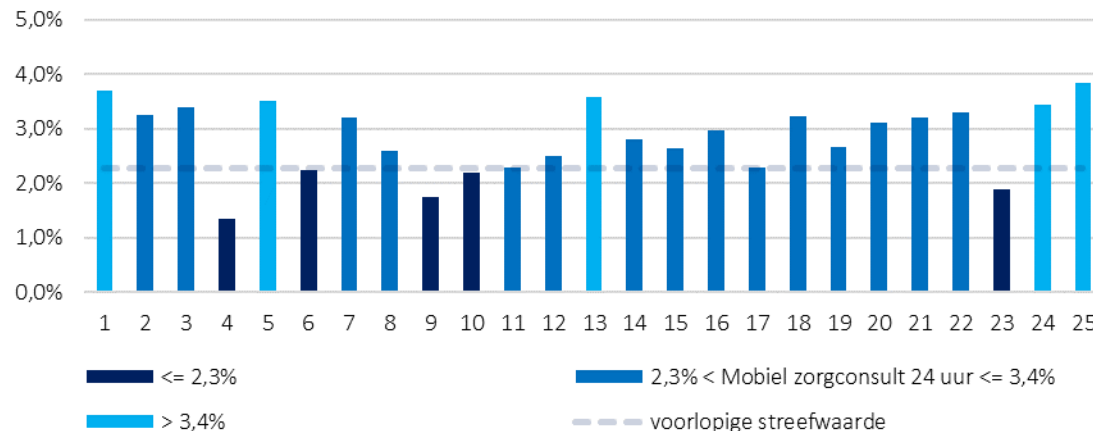
## a. Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 24 uur

In figuur 1.15 staan de resultaten 2021 van het signaal ‘mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 24 uur’.

Voor dit signaal is nog geen streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2020 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde voor het signaal Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 24 uur 2,3%.

De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2019 en 2020 waren respectievelijk 1,7% en 2,3%.

figuur 1.15: mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 24 uur in 2021 [percentage]



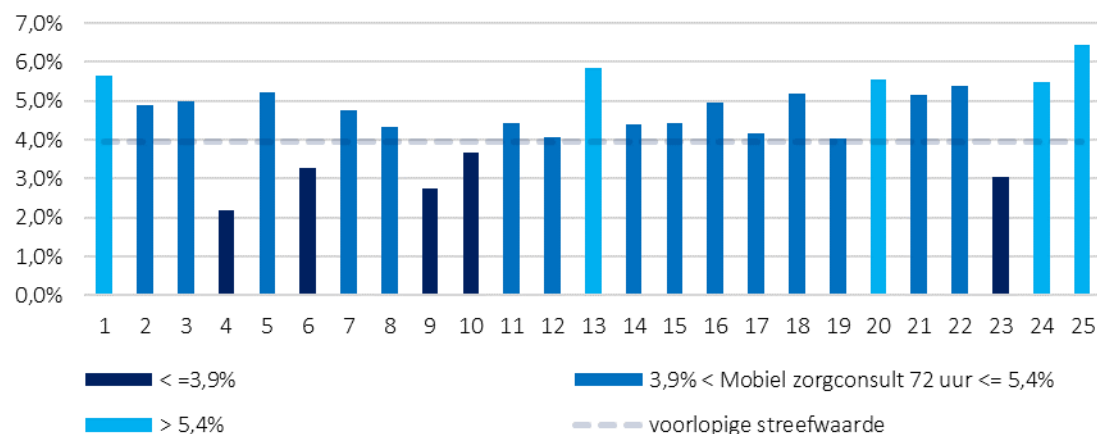
## b. Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg na 72 uur

In figuur 1.16 zijn de resultaten 2021 weergegeven van het signaal ‘mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 72 uur’.

Voor dit signaal is nog geen streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2020 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde voor het signaal Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 72 uur 3,9%.

De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2019 en 2020 waren respectievelijk 2,6% en 3,6%.

figuur 1.16: mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg binnen 72 uur in 2021 [percentage]



## 2.4 Veilige zorg

### Inleiding

Goede ambulancezorg is veilige zorg: gericht op het voorkomen van onveilige situaties en het tot een minimum beperken van schade aan patiënten.

De pijler Veilige zorg in het kwaliteitskader omvat een aantal signalen:

- Signaal 8 - infectiepreventie;
- Signaal 20 - medische technologie;
- Signaal 21 - effectieve inzet deskundigheden.

Het signaal 'Infectiepreventie' (8) is in 2020 geoperationaliseerd en geïmplementeerd door de RAV's. De signalen 'medische technologie' (20) en 'effectieve inzet deskundigheden' (21) worden in 2022 geoperationaliseerd en geïmplementeerd. In 2023 worden deze signalen voor het eerst gemeten.





# Signaal 8 – infectiepreventie

## Toelichting

De ambulancesector heeft onder begeleiding van de werkgroep Infectiepreventie (WIP) van het RIVM de [Hygiënerichtlijn voor de ambulancezorg](#) opgesteld.

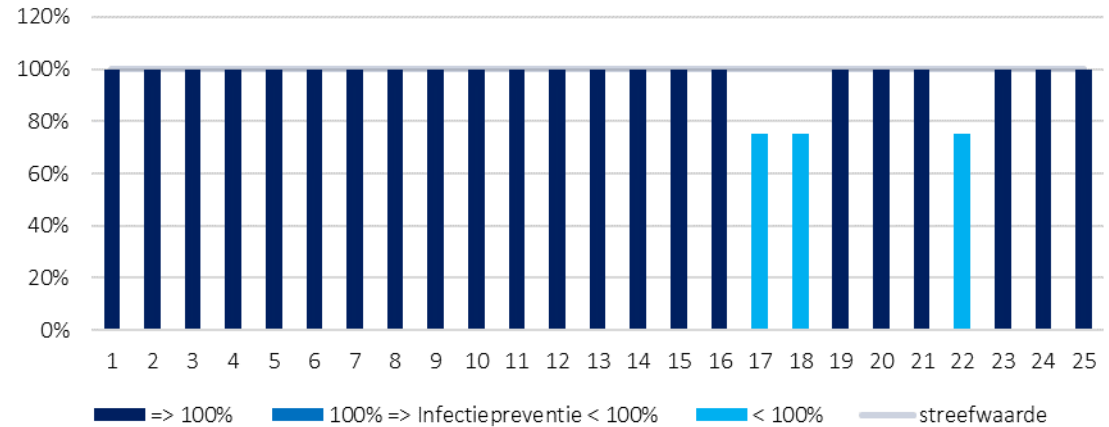
Naleving van de hygiënerichtlijn voorkomt onnodige schade aan de patiënt. Het signaal Infectiepreventie richt zich op de implementatie en naleving van de verschillende onderdelen uit de hygiënerichtlijn: integraal beleid; voorlichting en instructiepersoneel; protocol en meldprocedure prik-, snij-, bijt- en spatincidenten; vaccinatiestatus.

## Infectiepreventie

In figuur 1.17 zijn de resultaten 2021 weergegeven van het signaal 'infectiepreventie'.

De streefwaarde voor dit signaal is 100%. Dat wil zeggen, dat de RAV de vier onderdelen uit de richtlijn geïmplementeerd heeft binnen de organisatie.

figuur 1.17: Mate waarin aan criteria voor infectiepreventie is voldaan in 2021 [percentage]



# 2.5 Professionaliteit

## Inleiding

Goede ambulancezorg wordt verleend door bevoegde en bekwame ambulancezorgprofessionals die handelen volgens de professionele standaard. Professioneel handelen staat aan de basis van de kwaliteit van de zorgverlening aan patiënten.

De pijler Professionaliteit omvat de volgende signalen:

- Signaal 9 - landelijk assessment;
- Signaal 10 - ziekteverzuim;
- Signaal 15 - implementatie fundament bekwaamheidsbeleid.

De signalen 'landelijk assessment' (9) en 'ziekteverzuim' (10) zijn in 2020 geoperationaliseerd en geïmplementeerd door de RAV's. Het signaal 'implementatie fundament bekwaamheidsbeleid' (15) is in 2021 geoperationaliseerd en geïmplementeerd.



# Signaal 9 – landelijk assessment

## Toelichting

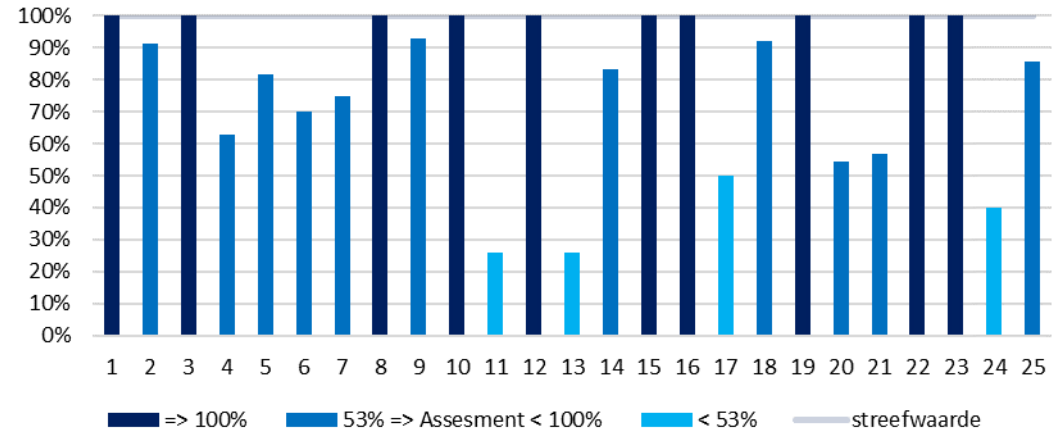
Op RAV-niveau worden periodiek de deskundigheid en bekwaamheid van ambulancezorgprofessionals getoetst. Een sectorale afspraak is dat een keer per vijf jaar alle ambulancezorgprofessionals individueel worden getoetst aan het landelijke assessment ambulancezorg of een vergelijkbare gevalideerde bekwaamheidstoets. De uitkomsten van dit assessment helpen de RAV en professionals om met elkaar het gesprek aan te gaan over bekwaamheid. Ook helpt het landelijk assessment om breder binnen de RAV de kwaliteit van het professioneel handelen te verbeteren. Het landelijk assessment is slechts één onderdeel van het sectorale bekwaamheidsbeleid. De andere elementen komen in signaal 15 (implementatie fundament bekwaamheidsbeleid) aan bod (zie de volgende pagina).

De streefwaarde voor het signaal 'landelijk assessment' is dat 100% van de ambulancezorgprofessionals het landelijk assessment of een vergelijkbare gevalideerde bekwaamheidstoets heeft gevolgd, conform de afgesproken vijfjaarscyclus.

In figuur 1.18 zijn uitkomsten van 2021 weergegeven.

COVID-19 heeft, net als in 2020, zichtbaar invloed gehad op dit signaal. Ten gevolge van de pandemie hebben niet alle professionals volgens de vijfjaarscyclus het assessment kunnen volgen.

figuur 1.18: **Mate waarin het landelijk assessment of vergelijkbare gevalideerde bekwaamheidstoets is gevolgd in 2021 [percentage]**



# Signaal 15 – implementatie fundament bekwaamheidsbeleid

## Toelichting

Bekwaamheid vormt een belangrijk onderdeel van professionaliteit van de ambulancezorgprofessionals en daarmee van de kwaliteit van de verleende zorg. Bekwaamheid bestaat uit verschillende facetten. Ambulancezorgprofessionals hebben een eigen verantwoordelijkheid voor (behoud van) hun bekwaamheid. Maar ook de MMA en de RAV-directie hebben hierin verantwoordelijkheden.

In het [\*Fundament voor bekwaamheidsbeleid voor ambulanceverpleegkundigen\*](#) en in het [\*Fundament voor bekwaamheidsbeleid verpleegkundig centralist meldkamer ambulancezorg\*](#) heeft de sector de beschreven uit welke onderdelen het bekwaamheidsbeleid van de RAV dient te bestaan. De concrete invulling van het bekwaamheidsbeleid is aan de RAV.

Het signaal ‘implementatie Fundament bekwaamheidsbeleid’ geeft inzicht in de mate waarin de RAV het *Fundament bekwaamheidsbeleid voor ambulanceverpleegkundigen en het Fundament bekwaamheidsbeleid voor verpleegkundig centralisten MKA* heeft geïmplementeerd. Het signaal wordt op dit moment gemeten op twee onderdelen:

- a. scholing en
  - b. rit-/meldingsevaluatie
- als pijlers voor de bekwaamheid van ambulancezorgprofessionals<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Een nieuw *Fundament bekwaamheidsbeleid* is ontwikkeling. Na vaststelling van het nieuwe fundament (naar verwachting eind 2022) wordt dit signaal verder ontwikkeld.

# Signaal 15 – implementatie fundament bekwaamheidsbeleid

## a. Scholing ambulancezorgprofessionals

Het onderdeel 'scholing' van het signaal 'implementatie fundament bekwaamheidsbeleid' meet het percentage ambulancezorgprofessionals dat voldoet aan de landelijk gestelde scholingsnorm voor de beroepsgroep<sup>4</sup>. Conform het huidige fundament bekwaamheidsbeleid betreft dat ambulanceverpleegkundigen en verpleegkundig centralisten MKA. De streefwaarde voor dit signaal is dat 100% van deze professionals scholing hebben gevolgd conform de landelijke norm.

In de grafieken 1.19 en 1.20 zijn de uitkomsten 2021 weergegeven.

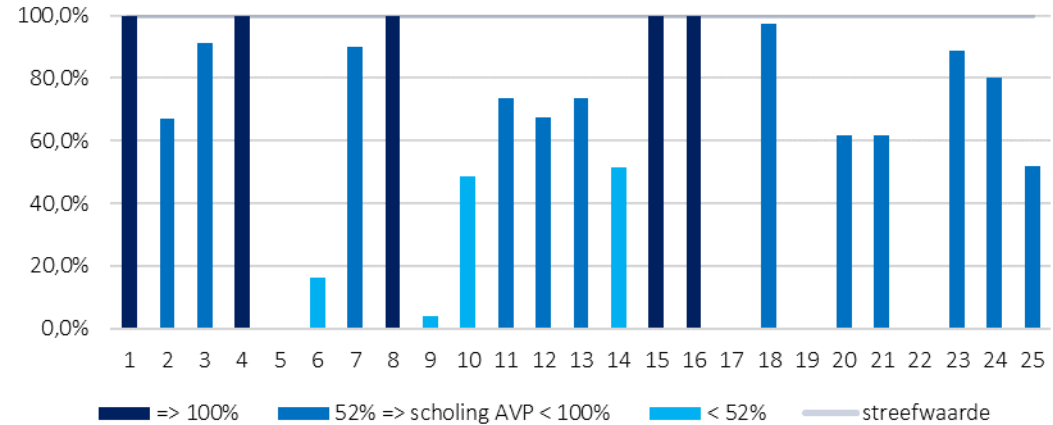
Bij de interpretatie van de gegevens dienen de onderstaande punten in acht genomen te worden:

- Nog niet alle RAV's waren in 2021 in staat om alle data uit hun systemen te halen en aan te leveren.
- Niet alle RAV's hebben dit signaal conform het meetplan gemeten; dit is van invloed op de onderlinge vergelijkbaarheid van de resultaten.

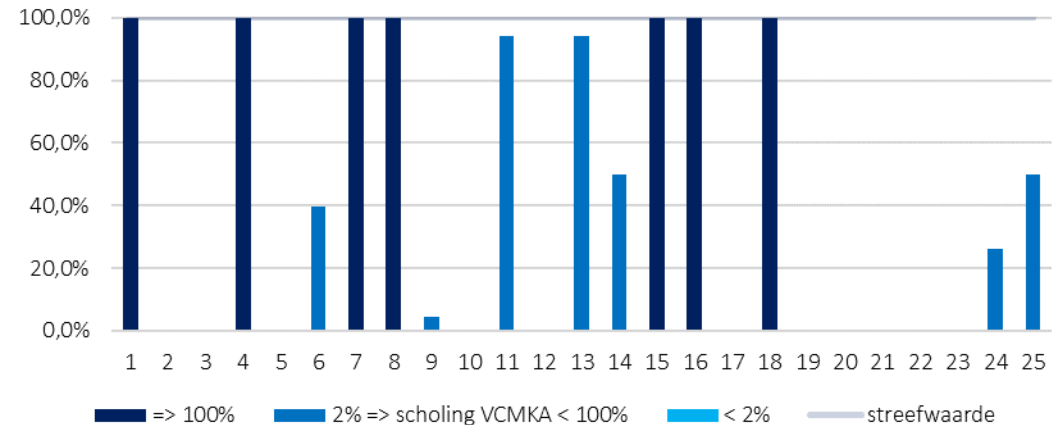
Een ander belangrijk punt bij dit signaal is dat COVID-19 – net als bij signaal 9 - zichtbaar invloed gehad op dit signaal. Ten gevolge van de pandemie hebben niet alle professionals kunnen voldoen aan de landelijke scholingsnorm.

<sup>4</sup> Uitgangspunt voor dit signaal is de landelijke scholingsnorm conform de *Beroepsnorm deskundigheidsbevordering verpleegkundigen*.

figuur 1.19: Fundament bekwaamheidsbeleid - scholing AVP in 2021 [percentage]



figuur 1.20: Fundament bekwaamheidsbeleid - scholing VCMKA in 2021 [percentage]



# Signaal 15 – implementatie fundament bekwaamheidsbeleid

## b. Rit- en meldingsevaluatie

Het onderdeel 'rit- en meldingsevaluatie' van het signaal 'implementatie fundament bekwaamheidsbeleid' meet het percentage ambulancezorgprofessionals waarmee in het meetjaar respectievelijk ten minste 3 rit- of meldingsevaluaties zijn uitgevoerd.

De streefwaarde voor dit signaal is dat met 100% van deze professionals ten minste 3 rit-of meldingsevaluaties zijn uitgevoerd.

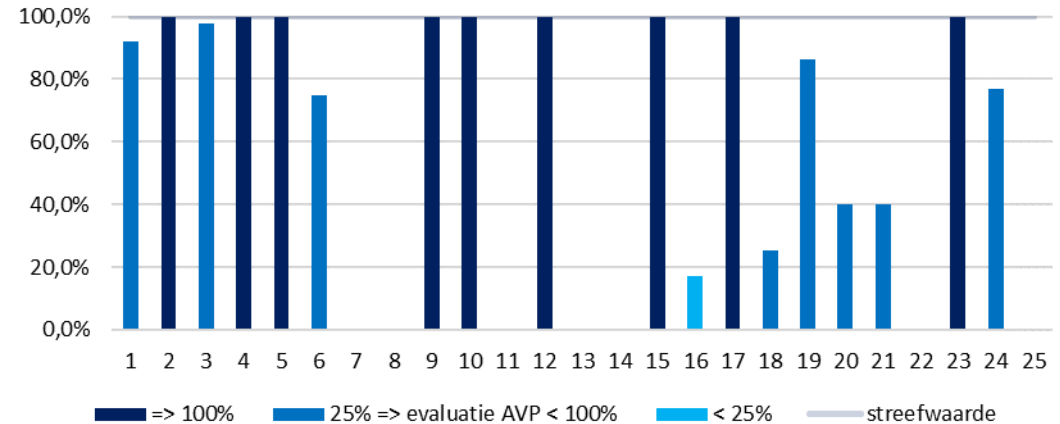
In de grafieken 1.21 en 1.22 zijn de uitkomsten 2021 weergegeven.

Bij de interpretatie van de gegevens dient het onderstaande punt in acht genomen te worden:

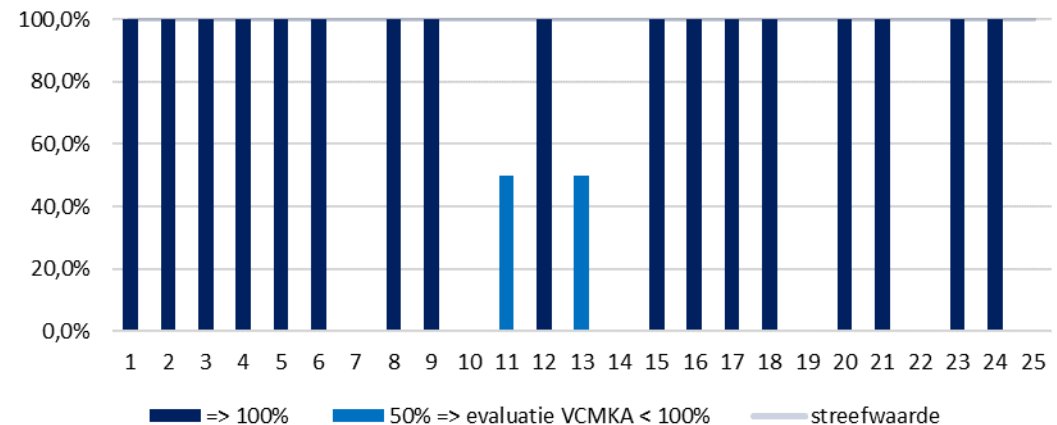
- nog niet alle RAV's waren in 2021 in staat om alle data uit hun systemen te halen en aan te leveren;

Een ander belangrijk punt bij dit signaal is dat COVID-19 – net als bij signaal 9 en 15a- zichtbaar invloed gehad op dit signaal. Ten gevolge van de pandemie hebben niet alle professionals kunnen voldoen aan de sectorale norm. Dit is met name zichtbaar bij de ritevaluaties (figuur 1.21).

figuur 1.21: Fundament bekwaamheidsbeleid - Evaluatie AVP in 2021 [percentage]



figuur 1.22: Fundament bekwaamheidsbeleid - Evaluatie VCMKA in 2021 [percentage]



# Signaal 10 – ziekteverzuim

## Toelichting

De ambulancesector wil een aantrekkelijke werkgever zijn die ruimte geeft aan medewerkers en hun professionele ontplooiing. Uitval van medewerkers zet de ruimte voor professionele ontplooiing binnen een organisatie onder druk. Een hoog ziekteverzuim kan tevens iets zeggen over de arbeidsomstandigheden voor medewerkers. Ziekteverzuim is gepositioneerd onder de pijler Professionaliteit omdat het iets zegt over de mate waarin een RAV in staat is om te voorkomen dat medewerkers meer dan verwacht uitvallen en daarmee de professionaliteit van de dienstverlening onder druk zetten.

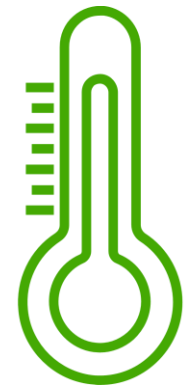
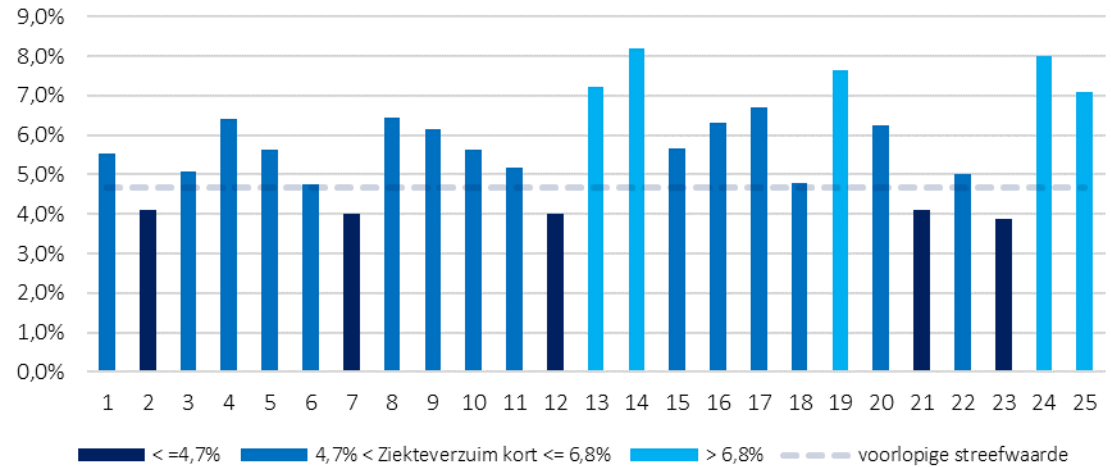
Voor dit signaal worden de gegevens over ziekteverzuim binnen RAV's gebruikt. Het kwaliteitskader gebruikt dezelfde onderverdeling als het sectorkompas. Meer gegevens over ziekteverzuim zijn te vinden in deel 5.

In figuur 1.23 zijn de resultaten 2021 weergegeven.

Voor het percentage ziekteverzuim is nog geen streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2021 (20% laagst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde 4,7%. De voorlopige streefwaarden op basis van de data 2019 en 2020 waren respectievelijk 4% en 4,6%

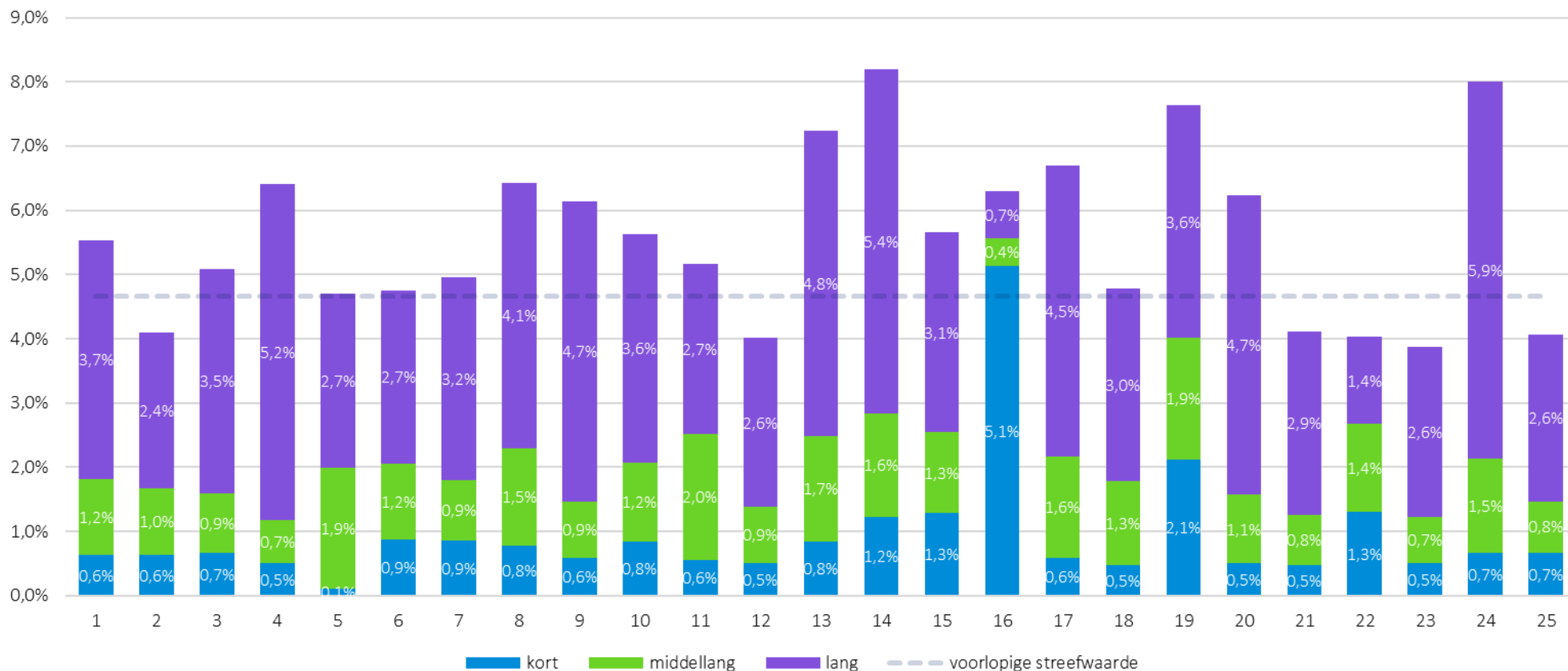
COVID-19 heeft in 2021 – net als in 2020- zichtbaar invloed gehad op dit signaal.

figuur 1.23: Ziekteverzuim in 2021 [percentage]



# Signaal 10 – ziekteverzuim

figuur 1.24: ziekteverzuim in 2021 per categorie (kort, middellang en lang)<sup>4</sup> [percentage]



<sup>4</sup> Idealiter komt de optelling van de drie deelpercentages overeen met het gemiddelde ziekteverzuimpercentage. Een en ander is echter opgebouwd uit gewogen gemiddelden, op basis van aangereikte informatie, wat maakt dat de individuele deelpercentages samen niet leiden tot het gemiddelde totaalpercentage.



## 2.6 Samenwerken

### Inleiding

De RAV streeft er naar om samen met (regionale) ketenpartners en patiënten (vertegenwoordigers) de juiste zorg op het juiste moment op de juiste plek aan te bieden. Achter elk signaal in het kwaliteitskader zitten aspecten die iets zeggen over deze samenwerking tussen de RAV en haar partners.

De pijler Samenwerken richt zich op enkele specifieke aspecten en bevat de volgende signalen:

- Signaal 16: ketenpartnertevredenheid;
- Signaal 17: multitraumapatiënten naar juiste zorgplek;
- Signaal 20: kwaliteit en interoperabiliteit digitale dossiers;
- Signaal 23: werkdiagnose prehospitaal sluit aan op diagnose SEH.

Het kwaliteitskader ambulancezorg sluit nauw aan op het [Kwaliteitskader spoedzorgketen](#).

De signalen 'ketenpartnertevredenheid' (16) en 'multitraumapatiënt naar juiste zorgplek'(17) zijn in 2021 geoperationaliseerd en begin 2022 geïmplementeerd. Een deel van de resultaten van deze signalen worden op de volgende pagina's beschreven.

In 2022 worden de signalen 'kwaliteit en interoperabiliteit digitale dossiers' (20) en 'werkdiagnose prehospitaal sluit aan op diagnose SEH' (23) geoperationaliseerd. In 2023 worden deze signalen geïmplementeerd.



# Signaal 16 – ketenpartnertevredenheid

## Toelichting

Voor het bieden van de juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek, is goede samenwerking binnen de keten essentieel, bijvoorbeeld door het over en weer bespreken van casuïstiek. Om de kwaliteit van de ambulancezorg en de kwaliteit van de samenwerking te kunnen blijven verbeteren is het van belang te meten hoe ketenpartners de samenwerking met de ambulancezorg ervaren.

Het signaal 'ketenpartnertevredenheid' wordt gemeten via twee onderdelen:

- a. meting ketenpartnertevredenheid;
- b. evaluatie van de spoedzorgketen door de RAV.

Voor het meten van de ketenpartnertevredenheid (a) wordt een landelijk uniform meetinstrument ontwikkeld. Op deze wijze wordt de tevredenheid onder ketenpartners van de RAV's op een eenduidige wijze gemeten (uitkomstniveau). Dit meetinstrument wordt in 2022 in samenwerking met onderzoeksbureau Newcom Research en Consultancy ontwikkeld. In 2023 wordt de eerste landelijke meting uitgevoerd. De resultaten van dit onderzoek worden in de rapportage van 2024 gepubliceerd.

Om de onderlinge samenwerking en de verleende zorg te verbeteren is structurele evaluatie met ketenpartners essentieel. Evaluatie van de verleende zorg kan op verschillende niveaus plaatsvinden. In het onderdeel 'evaluatie van de spoedzorgketen door RAV' (b) geven de RAV's geven op drie onderdelen aan of en op welke wijze zij evalueren met ketenpartners, zoals beschreven in het *Kwaliteitskader spoedzorgketen*:

- evaluatie met ketenpartners op basis van concrete casuïstiek;
- evaluatie van de regionale spoedzorgketen op basis van proces- en uitkomstindicatoren;
- constructieve deelname ROAZ-overleg.

De resultaten 2021 van dit onderdeel zijn weergegeven op de volgende pagina.



# Signaal 16 – ketenpartnertevredenheid

## b. Evaluatie van de spoedzorgketen door RAV

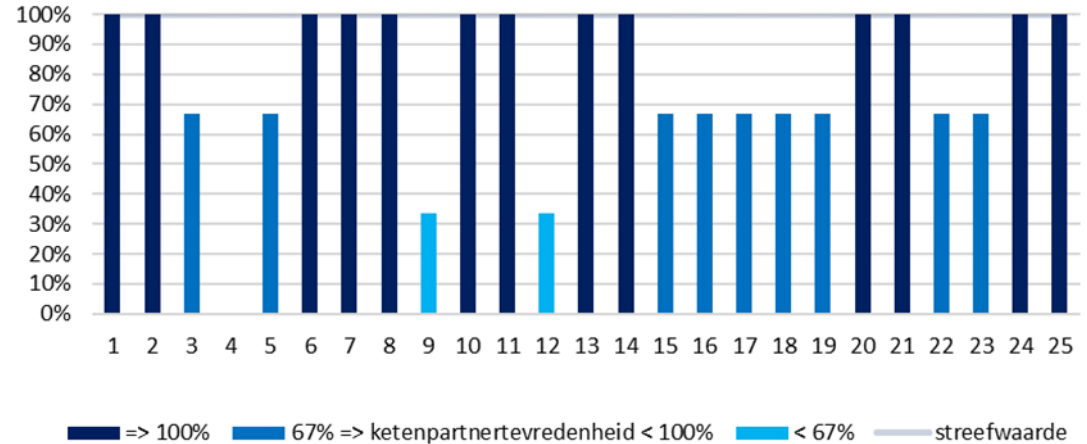
Dit signaal geeft inzicht in de acties op het gebied van evaluaties van de spoedzorgketen waarmee wordt gewerkt aan verbetering van de zorgverlening en ketenpartnertevredenheid. 'Evaluatie van de spoedzorgketen' bestaat uit 3 onderdelen:

- evaluatie met ketenpartners op basis van concrete casuïstiek;
- evaluatie van de regionale spoedzorgketen op basis van proces- en uitkomstindicatoren;
- constructieve deelname ROAZ-overleg.

De streefwaarde voor dit signaal is 100%. Dit houdt in dat de RAV alle onderdelen binnen de organisatie gerealiseerd heeft.

In figuur 1.25 zijn de resultaten 2021 weergegeven.

figuur 1.25: evaluatie spoedzorgketen door RAV [percentage]



# Signaal 17 – multitraumapatiënten naar juiste plek

## Toelichting

De kwaliteit van traumazorg is ingebed in de keten van spoedeisende zorgverlening. In Nederland zijn er elf traumazorgregio's met ieder één ziekenhuis met een aanwijzing als traumacentrum 5. Multitraumapatiënten dienen zo snel mogelijk naar het juiste level traumacentrum gebracht te worden. De ambulancezorg speelt hierbij een belangrijke rol als het gaat om de triage, de inzet van een ambulance, MMT of traumahelikopter en de overdracht van de patiënt aan het traumacentrum.

Inhoudelijke evaluatie van de zorg voor multitraumapatiënten in ROAZ-verband draagt bij aan concrete verbeteringen van de zorg.

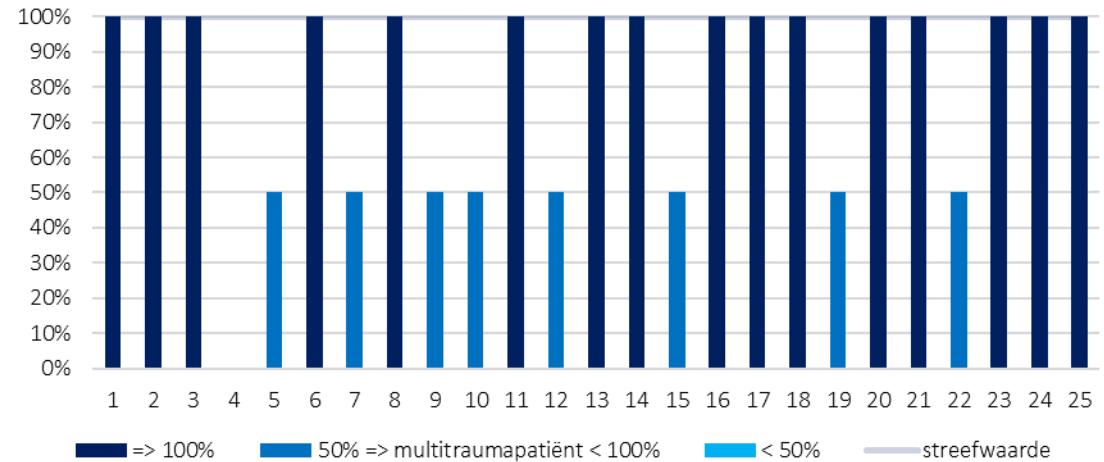
Dit signaal maakt op structuur- en procesniveau<sup>5</sup> inzichtelijk op welke wijze RAV's in hun regio bijdragen aan adequate zorg voor multitrauma patiënten. Het signaal bestaat uit twee onderdelen:

- evalueren functioneren acute zorgketen;
- protocol multitrauma.

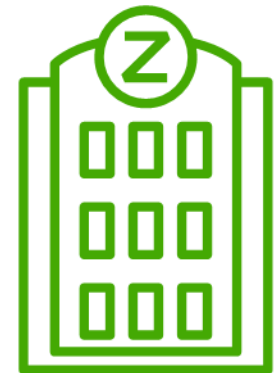
De streefwaarde voor dit signaal is 100%. Dat houdt in dat de RAV beide onderdelen binnen de organisatie gerealiseerd heeft.

In figuur 1.26 zijn de resultaten 2021 weergegeven.

figuur 1.26: multitraumapatiënten in 2021 [percentage]



<sup>5</sup> Bij de doorontwikkeling van dit signaal zal worden bekeken of het mogelijk is om ook op uitkomstniveau te meten. Hierbij is een belangrijk aandachtspunt dat de ISS score achteraf in het traumacentrum bepaald wordt.



## 2.7 Continu verbeteren

### Inleiding

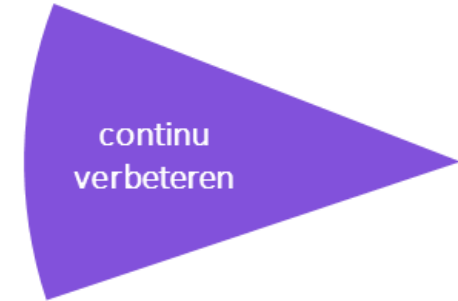
De kwaliteit van de ambulancezorg dient door de RAV aantoonbaar systematisch bewaakt en waar nodig verbeterd te worden. Door systematisch aandacht te besteden aan de uitvoering en uitkomsten van de ambulancezorgverlening, ontstaat een cyclus van continu leren en verbeteren voor ambulancezorgprofessionals en voor de RAV.

De pijler Continu verbeteren is opgebouwd uit een aantal signalen:

- Signaal 11: pijnmeting (a) en pijnmedicatie (b) bij traumapatiënten;
- Signaal 18: leveren wetenschappelijke bijdrage;
- Signaal 24: thematisch aandacht voor zorgaspecten.

Het signaal 'pijnmeting en pijnmedicatie' (11) is in 2020 geïmplementeerd. Het signaal 'leveren wetenschappelijke bijdrage'(18) is in 2021 geoperationaliseerd en geïmplementeerd.

In 2022 wordt het signaal 'thematisch aandacht voor zorgaspecten'(24) geoperationaliseerd.



# Signaal 11 – pijnmeting en pijnmedicatie bij traumapatiënten

## Toelichting

Adequate pijnbestrijding is een belangrijk aspect van goede zorg. Het meten van de pijnintensiteit is een voorwaarde voor adequate pijnbestrijding. In het *Landelijk protocol ambulancezorg (LPA)* zijn afspraken gemaakt over de wijze van pijnmeting en waarden waarop pijnstilling wordt gegeven. Door systematisch aandacht te besteden aan de uitvoering en uitkomsten van (aspecten van) de ambulancezorgverlening, kan deze waar nodig bijgesteld worden, op individueel (patiënten)niveau en op RAV-niveau.

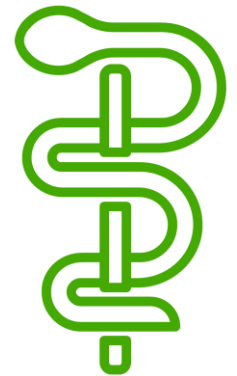
Het signaal 'Pijnmeting en –medicatie' bestaat uit twee onderdelen:

- a. Percentage traumapatiënten bij wie de pijnintensiteit bij aankomst van de ambulance is gemeten met een (verbale) NRS, gezichtjesschaal of VRS-4.
- b. Percentage traumapatiënten met een waarde van 4 of hoger op de NRS of gezichtjesschaal of een waarde 'matige of ernstige pijn' op de VRS-4 en die pijnstilling hebben gekregen.

De resultaten 2021 voor het signaal Pijnmeting en pijnmedicatie zijn weergegeven op de volgende pagina.

Bij de interpretatie van de resultaten voor dit signaal is het van belang de volgende aandachtspunten in acht te nemen:

- De resultaten bij onderdeel a. Pijnmeting worden sterk beïnvloed door de mate waarin ambulancezorgprofessionals in het digitaal ritformulier vastleggen dat de pijnmeting is uitgevoerd. Het realiseren van een zo volledige mogelijke registratie van pijnmeting/-score is een verbeteractie voor alle RAV's. Ten gevolge van de COVID-pandemie heeft deze verbeteractie binnen veel RAV's nog niet voldoende aandacht kunnen krijgen.
- Om data volgens het meetplan onderdeel a. te kunnen aanleveren, is aanpassing van het ritformulier noodzakelijk. Het is nog niet alle RAV's gelukt deze aanpassing door te (laten) voeren.



# Signaal 11 – pijnmeting en pijnmedicatie bij traumapatiënten

## a. Pijnmeting bij traumapatiënten

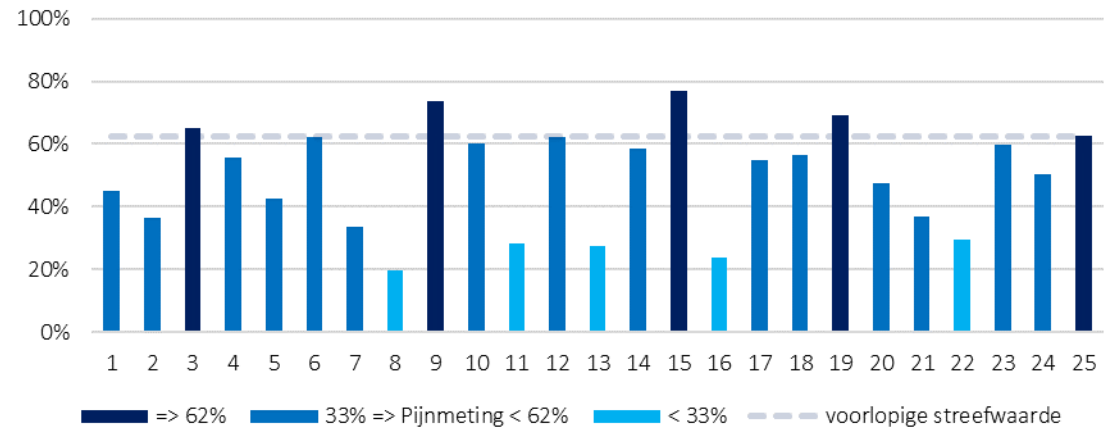
Het signaal 'pijnmeting bij traumapatiënten' meet het percentage traumapatiënten bij wie de pijnintensiteit bij aankomst van de ambulance is gemeten met een (verbale) NRS, gezichtjesschaal of VRS-4.

Figuur 1.27 geeft de resultaten 2021 weer.

Voor dit signaal is nog geen definitieve streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2021 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde voor dit signaal 62%.

De voorlopige streefwaarde op basis van de data 2019 en 2020 was respectievelijk 61% en 59%.

figuur 1.27: traumapatiënten waarbij pijn is gemeten in 2021 [percentage]



## b. Pijnmedicatie bij traumapatiënten

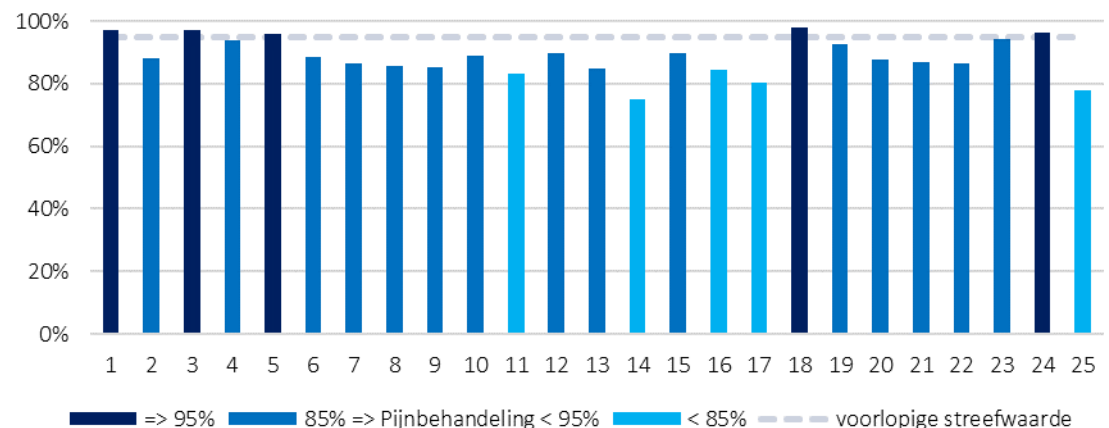
Het signaal 'pijnmedicatie bij traumapatiënten' meet het percentage traumapatiënten met een waarde van 4 of hoger op de NRS of gezichtjesschaal of een waarde 'matige of ernstige pijn' op de VRS-4 die pijnstilling hebben gekregen.

Figuur 1.28 geeft de resultaten 2021 weer.

Voor dit signaal is nog geen definitieve streefwaarde bepaald. Op basis van de data 2021 (20% hoogst scorende RAV's) is de voorlopige streefwaarde voor dit signaal 95%.

De voorlopige streefwaarde op basis van de data 2019 en 2020 was respectievelijk 97% en 94%.

figuur 1.28: traumapatiënten met een pijnscore  $\geq 4$  waarbij pijnmedicatie is gegeven in 2021 [percentage]



# Signaal 18 – leveren wetenschappelijke bijdrage

## Toelichting

Wetenschappelijk onderzoek in de ambulancezorg is essentieel om de kwaliteit van ambulancezorg te verbeteren en verder te professionaliseren. De [Landelijke onderzoeksagenda ambulancezorg](#) geeft richting aan het onderzoek binnen de sector.

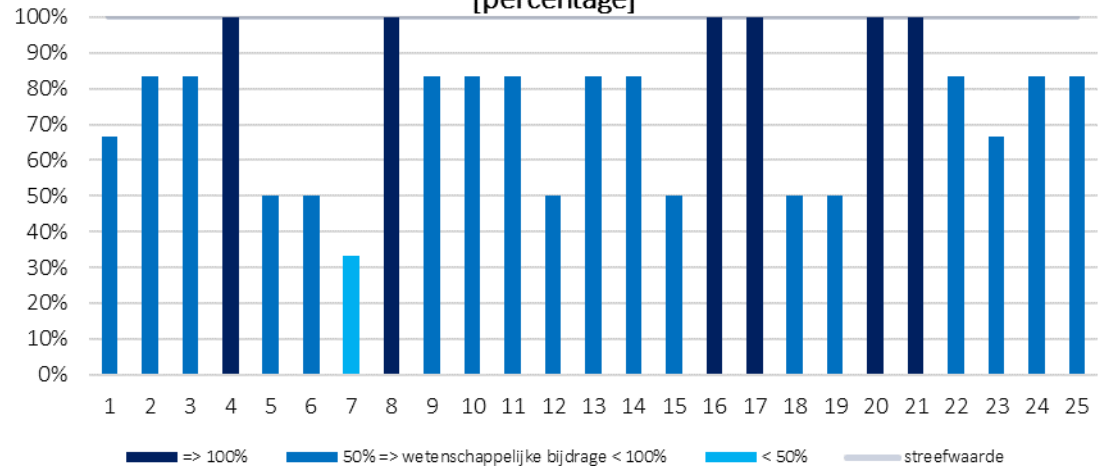
Naast onderzoeksthema's bevat de onderzoeksagenda implementatiedoelstellingen:

- Kennis ontwikkelen: onderzoek op de gekozen thema's opzetten en uitvoeren.
- Samenwerken: samen onderzoek uitvoeren en structureel samenwerken met onderzoeksinstituten en kennispartners.
- Kennis delen: elkaar structureel informeren over zowel lopende onderzoeken binnen de ambulancezorg als de resultaten daarvan. Bijvoorbeeld via intranet, website en bijeenkomsten.
- Verbeteren: onderzoeksresultaten implementeren binnen ambulancesector.
- Borgen: structuur voor research & development inrichten en een structureel budget voor onderzoek vrijmaken.

Het signaal 'leveren wetenschappelijke bijdrage' richt zich op de bijdrage die de RAV levert aan deze vijf doelstellingen. De streefwaarde voor dit signaal is 100%. Dit houdt in dat de RAV alle onderdelen binnen de organisatie gerealiseerd heeft.

Figuur 1.29 laat de resultaten in 2021 zien.

figuur 1.29: leveren van wetenschappelijke bijdrage in 2021  
[percentage]





## 2.8 Basis op orde

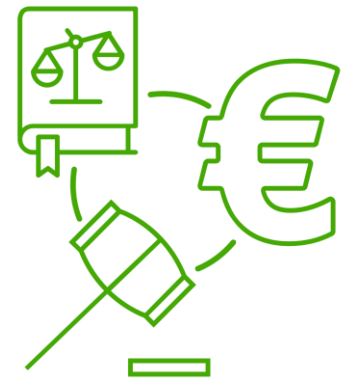
### Inleiding

Goed zorgbestuur betekent dat een aantal basale zaken op orde dient te zijn voor elke RAV. Pas als de basis op orde is, is er ook ruimte om de kwaliteit te kunnen verbeteren. De RAV werkt binnen de kaders van goed bestuur zoals deze vastliggen in verschillende wetten en stelt zich open, transparant en toetsbaar op.

De pijler Basis op orde is opgebouwd uit de volgende signalen:

- Signaal 12: gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem;
- Signaal 13: informatiebeveiliging;
- Signaal 19: voorbereid op rampen en crises;
- Signaal 25: financiële weerbaarheid;
- Signaal 26: duurzaamheid (maatschappelijk verantwoord ondernemen).

De signalen 'gecertificeerd kwaliteitsmanagement- en veiligheidsmanagement-systeem' (12) en 'informatiebeveiliging' (13) zijn in 2020 geïmplementeerd. Het signaal 'voorbereid op rampen en crises' (19) is in 2021 geoperationaliseerd en geïmplementeerd. De resultaten worden in deze rapportage gepresenteerd. In 2022 zijn de signalen 'financiële weerbaarheid' (25) en 'duurzaamheid (maatschappelijk verantwoord ondernemen)' (26) geoperationaliseerd en geïmplementeerd. De eerste resultaten van deze signalen worden in 2023 gepresenteerd.



# Signaal 12 – gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem

## Toelichting

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 RAV aan kwaliteitseisen voldoet.

De streefwaarde voor dit signaal 'gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem' is dat de RAV over een gecertificeerd KMS/VMS beschikt.

In het jaar 2021 scoort de sector 100% op dit signaal. Dat wil zeggen dat elke RAV over een gecertificeerd KMS/VMS beschikt.

Onderdeel van het signaal is ook dat RAV's aangeven aan welke drie thema's binnen 'Kwaliteit en veiligheid' de organisatie in het meetjaar specifiek aandacht heeft besteed. Dit geeft inzicht in de thema's die in het betreffende jaar binnen ambulancezorg centraal hebben gestaan.

De onderstaande (of daar daaraan gerelateerde) thema's zijn door de RAV's voor het jaar 2021 het meest genoemd:

- optimalisatie en implementatie incident(en)management-/meldingssysteem;
- hygiëne en Infectiepreventie, onder andere naar aanleiding van COVID-19;
- risicomanagement;
- optimalisatie ketensamenwerking (o.a. ketenpartnertevredenheid, optimaliseren ketenmeldingen, kwaliteitskader spoedzorg, gegevensuitwisseling);
- implementatie kwaliteitskader ambulancezorg.



# Signaal 13 – informatiebeveiliging

## Toelichting

Het veilig verwerken van informatie wordt steeds belangrijker. Het is een sectorale afspraak dat de RAV NEN 7510-gecertificeerd is en de norm heeft geïmplementeerd. De certificatie van RAV's op de NEN 7510 laat zien dat de sector het thema belangrijk vindt en haar verantwoordelijkheid neemt.

Streefwaarde voor dit signaal is dat de RAV over een gecertificeerd informatie-beveiligingssysteem beschikt.

In het jaar 2021 scoort de sector 100% op dit signaal. Dat wil zeggen dat elke RAV over een gecertificeerd Informatiebeveiligingssysteem beschikt.

Onderdeel van het signaal 'informatiebeveiliging' is ook dat RAV's aangeven aan welke drie thema's binnen Informatiebeveiliging de organisatie in het meetjaar specifiek aandacht heeft besteed. Dat geeft een beeld van de thema's die in het betreffende jaar binnen de ambulancezorg centraal hebben gestaan.

De onderstaande (of daar daaraan gerelateerde) thema's zijn door de RAV's voor het jaar 2021 het meest genoemd:

- awareness;
- privacy (o.a. update privacy statement en beleid, procedure dataverzoeken);
- verbetering integraal Informatiebeveiliging en verankering binnen de organisatie;
- autorisatiebeheer (o.a. taakbeheer en rolverdeling);
- beveiligd uitwisselen van informatie (o.a. logging, encryptie).



# Signaal 19 – voorbereid op rampen en crises

## Toelichting

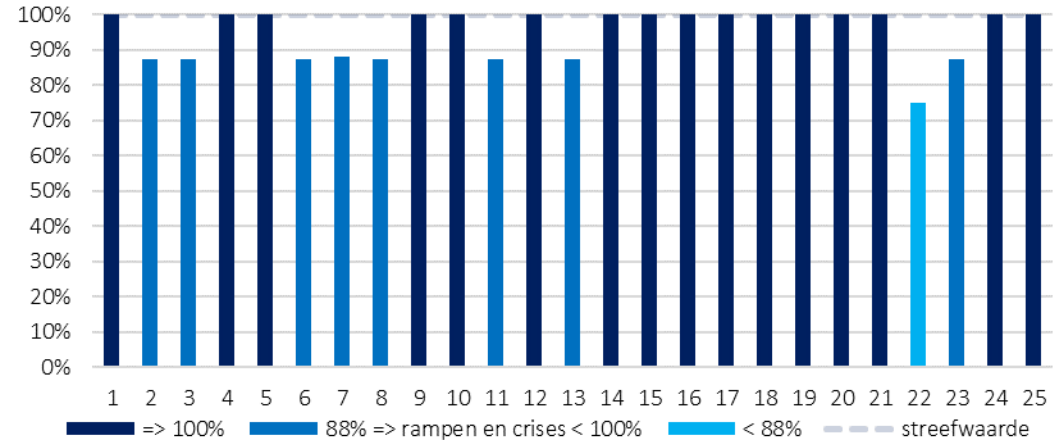
RAV's, ziekenhuizen, GGD GHOR en huisartsenposten bereiden zich gezamenlijk voor op rampen en crises. Met het programma Crisis-beheersing en OTO (Opleiden, Trainen en Oefenen) wordt de kennis en expertise van hulpverleners verder ontwikkeld. Het OTO beschrijft de verantwoordelijkheden van de verschillende gremia op landelijk en regionaal niveau.

Het signaal 'vorbereid op crises en rampen' geeft een indicatie van de mate waarin RAV's voorbereid zijn op rampen en crises. Het signaal bestaat uit zeven thema's (structuurniveau) met betrekking tot de crisisorganisatie en organisatie van OTO- activiteiten van de RAV:

- crisisorganisatie,
- organisatie van OTO-activiteiten,
- gebruik landelijke module ambulancebijstand,
- gewondenspreidingsplan,
- bekendheid GGB-structuur,
- convenant/werkafpraak SIS en
- calamiteitenvoertuig.

Figuur 1.30 laat de resultaten in 2021 zien. De streefwaarde voor dit signaal is 100%. Dat houdt in dat de RAV alle onderdelen binnen de organisatie gerealiseerd heeft.

figuur 1.30: voorbereid op rampen en crises in 2021 [percentage]



## DEEL 2: Basisgegevens ambulancezorg 2021



### BASISGEGEVENS AMBULANCEZORG

De Regionale Ambulancevoorziening (RAV) is de enige zorginstelling in Nederland die op grond van de Wet ambulancezorgvoorzieningen (Wazv) ambulancezorg kan en mag verlenen. De RAV is verantwoordelijk voor de coördinatie en de uitvoering van ambulancezorg door ambulancezorgprofessionals. Er zijn in Nederland 25 RAV's.

Het belangrijkste doel van ambulancezorg is het voorkomen of beperken van gezondheidsschade op basis van de zorgbehoefte van de patiënt.

Het macrokader voor de ambulancezorg is vastgelegd in de Rijksbegroting, in de begroting van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Het macrokader 2021 bedroeg €745 miljoen.

De RAV's werkten in 2021 met 900 ambulances vanuit 224 standplaatsen.

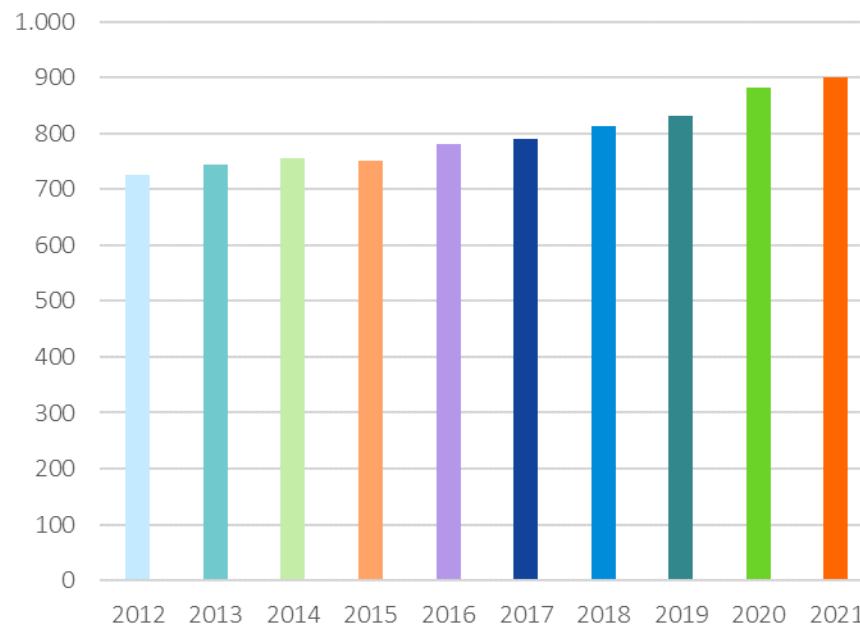
# 1 Aantal ambulances

tabel 2.1: aantal ambulances 2017-2021

aantal ambulances	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	48	44	39	42	43
Friesland	41	41	39	39	39
Drenthe	27	34	25	23	23
IJsselland	32	30	29	29	30
Twente	31	31	32	30	29
Noord- en Oost Gelderland	28	28	33	33	33
Midden Gelderland	28	28	25	24	23
Gelderland Zuid	32	32	27	23	25
Utrecht	65	53	51	51	51
Noord-Holland Noord	37	35	32	32	29
Zaanstreek-Waterland	14	15	15	14	14
Kennemerland	28	27	27	26	24
Amsterdam-Amstelland	61	58	53	53	53
Gooi- en Vechtstreek	7	7	11	11	11
Haaglanden	57	57	57	59	52
Hollands Midden	35	35	37	34	33
Rotterdam-Rijnmond	91	91	72	65	77
Zuid-Holland Zuid	18	18	18	18	18
Zeeland	29	28	27	25	26
Midden West Brabant	54	54	55	55	47
Brabant Noord	31	31	31	31	29
Brabant Zuidoost	35	34	34	33	30
Noord- en Midden Limburg	30	30	24	24	24
Zuid Limburg	26	25	25	25	25
Flevoland	15	15	14	14	14
<b>totaal</b>	<b>900</b>	<b>881</b>	<b>832</b>	<b>813</b>	<b>802</b>

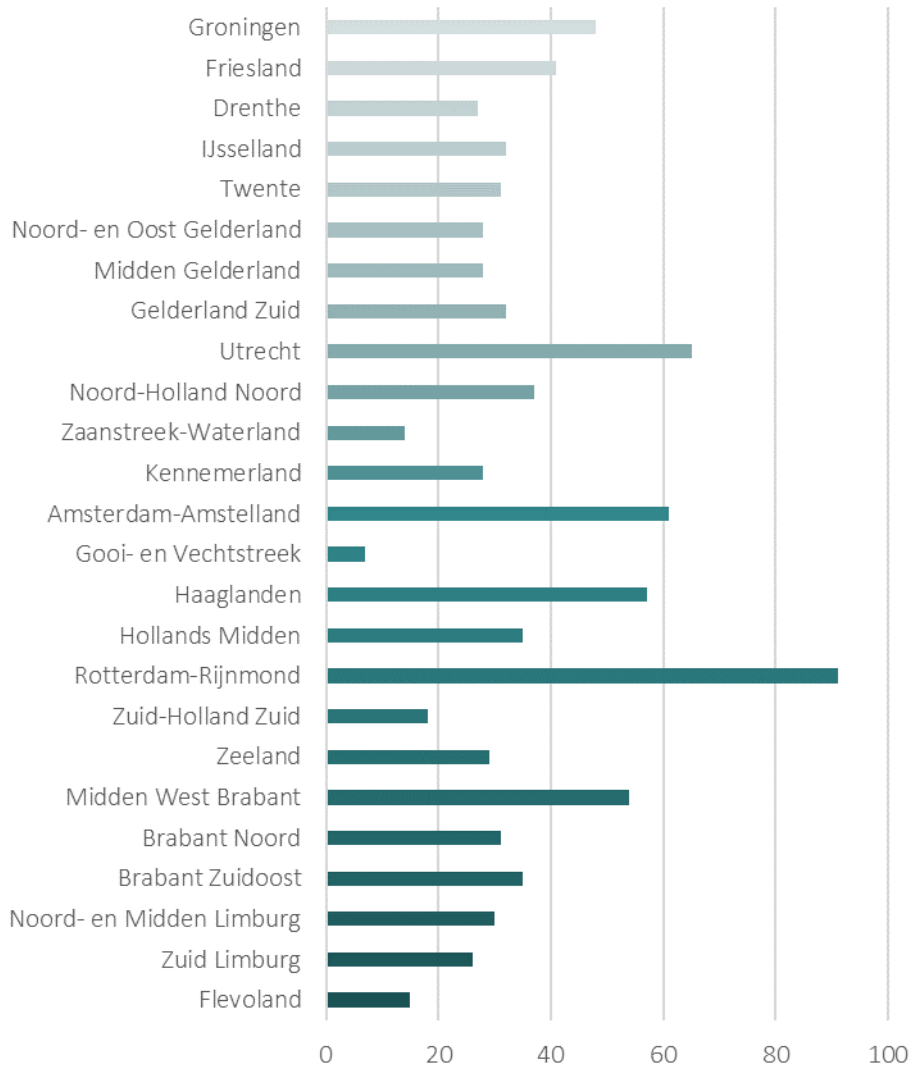
Het aantal ambulances is het aantal ambulances waarmee de RAV ambulancezorg kan verlenen. De reservecapaciteit, in geval van onderhoud of calamiteit, of bijvoorbeeld capaciteit ten behoeve van de GHOR is geen onderdeel van het aantal ambulances.

figuur 2.1:  
ontwikkeling aantal ambulances 2012 t/m 2021



# 1 Aantal ambulances

figuur 2.2: aantal ambulances per RAV in 2021



## 2 Aantal standplaatsen

tabel 2.2: aantal standplaatsen 2017-2021

aantal standplaatsen	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	13	13	13	13	13
Friesland	24	24	24	23	23
Drenthe	16	15	14	14	15
IJsselland	12	12	12	12	12
Twente	9	9	9	9	9
Noord- en Oost Gelderland	10	10	10	9	9
Midden Gelderland	7	7	7	7	7
Gelderland Zuid	8	7	7	8	8
Utrecht	12	12	12	11	11
Noord-Holland Noord	9	9	9	9	9
Zaanstreek-Waterland	4	4	4	4	4
Kennemerland	4	4	4	4	4
Amsterdam-Amstelland	7	7	7	7	7
Gooi- en Vechtstreek	3	3	3	3	3
Haaglanden	6	6	8	8	8
Hollands Midden	9	9	9	9	9
Rotterdam-Rijnmond	15	15	15	15	14
Zuid-Holland Zuid	6	6	6	7	6
Zeeland	11	11	11	11	11
Midden West Brabant	8	19	18	18	17
Brabant Noord	4	8	7	7	7
Brabant Zuidoost	5	8	9	9	7
Noord- en Midden Limburg	11	11	12	10	11
Zuid Limburg	5	5	5	5	4
Flevoland	6	6	6	6	6
<b>totaal</b>	<b>224</b>	<b>240</b>	<b>241</b>	<b>238</b>	<b>234</b>

Een standplaats is een locatie waar vandaan de ambulance vertrekt, waar voorzieningen zijn voor ambulancezorg-professionals en waar materieel voorradig is (een en ander conform de rekenstaat van de NZa).



## DEEL 3: Beschikbaarheid & bereikbaarheid 2021



### BESCHIKBAARHEID & BEREIKBAARHEID

Beschikbaarheid van ambulancezorg heeft te maken met het aanbod aan ambulance-eenheden in het dienstrooster van de RAV.

Bereikbaarheid heeft betrekking op hoe snel de ambulance na het begin van de melding bij de patiënt aanwezig is.

**Beschikbaarheid** vertaalt zich in dit document naar het aantal ambulance-inzetten dat in 2021 is uitgevoerd. Hiervoor maakt de sector gebruik van verschillende indelingen. Er is een onderscheid tussen spoedeisende en niet spoedeisende ambulancezorg. Bij spoedeisende zorgvragen moet de ambulance zo spoedig mogelijk ter plaatse zijn. De intentie is zorg te verlenen en, indien noodzakelijk, de patiënt te vervoeren. De ambulance rijdt met A1- of A2-urgentie.

Niet spoedeisende ambulancezorg betreft zorg door een ambulancezorg-professional aan een patiënt op het woon- of verblijfadres of vervoer met zorg van een patiënt tussen het woon- of verblijfadres of de incidentlocatie en een zorginstelling voor diagnostiek, behandeling, opname of ontslag. De ambulance rijdt met B-urgentie en meestal is het mogelijk afspraken over het tijdstip van halen of brengen te maken.

**Bereikbaarheid** vertaalt zich in dit document naar de lengte van een aantal verschillende tijdsduren bij zowel de A1- als de A2-inzetten. De weergave van de tijdigheid in dit document sluit aan op het *Kwaliteitskader ambulancezorg* en de Wet Ambulancezorgvoorzieningen (Wazv).

# DEEL 3: Beschikbaarheid & bereikbaarheid 2021

## 1 Beschikbaarheid: aantallen inzetten



Op de volgende pagina's is weergegeven hoeveel ambulance-inzetten op jaarbasis plaatsvinden, zowel op landelijk als op regionaal niveau.

Het aantal ambulance-inzetten is vanuit verschillende perspectieven weergegeven:

- 1.1 het totaal aantal inzetten, zonder een nader onderscheid
- 1.2 het aantal inzetten, onderverdeeld naar de urgentie waarmee de ambulance naar de patiënt is gegaan (A1, A2 of B)
- 1.3 het aantal inzetten, onderverdeeld naar het soort inzet wat iets zegt over de vraag
  - of de patiënt is vervoerd (inzet declarabel)
  - of uitsluitend behandeling ter plaatse heeft plaatsgevonden (mobiel zorgconsult)
  - of dat de inzet om bepaalde redenen niet noodzakelijke was (afgebroken en loze inzetten)

De totalen zoals weergegeven bij 1.1, 1.2 en 1.3 zijn gelijk aan elkaar en betreffen de verantwoordelijkheid van de RAV voor de ambulancezorg in de RAV-regio.

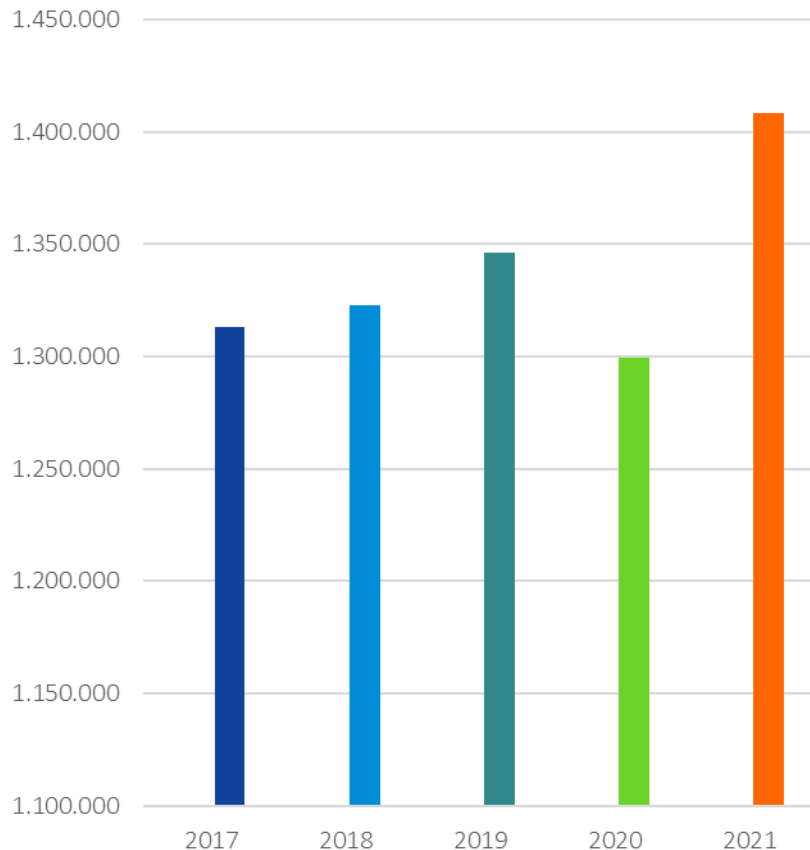
- 1.4 bovenregionale en internationale inzetten door de RAV: in voorkomende gevallen voeren RAV's inzetten uit in een andere RAV-regio dan de eigen regio. In 1.1, 1.2 en 1.3 zijn de inzetten weergegeven die binnen de eigen RAV-regio hebben plaatsgevonden (waaronder inzetten door andere RAV's). 1.4 geeft weer hoeveel A1- en A2-inzetten RAV's in andere dan de eigen RAV-regio hebben uitgevoerd.
- 1.5 inzetten aanvullend op ambulancezorg (rapid responder en MICU-inzetten)
- 1.6 inzetten ondersteunend aan ambulancezorg (first responder van de RAV)

# 1.1 Aantal inzetten: totaal (landelijk)

tabel 3.1: aantal inzetten 2017-2021 (landelijk)

aantal ambulance-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
alle inzetten	1.408.115	1.299.620	1.346.055	1.322.844	1.313.103

figuur 3.1: aantal inzetten 2017-2021 (landelijk)



**+ 8,3%**

Na een daling van het aantal ambulance-inzetten in 2020 met 3,4% ten opzichte van 2019 als gevolg van de coronapandemie die in maart 2020 Nederland bereikte, is in 2021 het aantal ambulance-inzetten weer gestegen met 8,3%. Ook ten opzichte van 2019 is er sprake van een stijging in 2021 (4,6%).

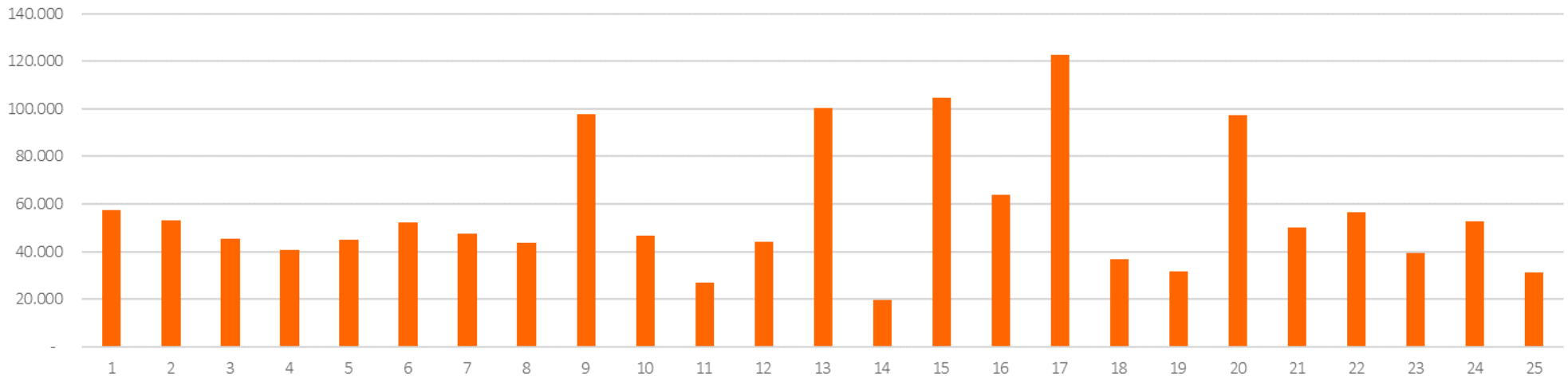
# 1.1 Aantal inzetten: totaal (regionaal)

tabel 3.2: aantal inzetten 2017-2021 (regionaal)

aantal ambulance-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	57.357	52.566	56.675	56.911	54.062
Friesland	53.272	51.412	52.923	50.748	50.023
Drenthe	45.316	42.173	44.199	43.604	42.444
IJsselland	40.578	38.067	38.640	35.234	34.719
Twente	45.002	40.953	42.001	40.778	40.825
Noord- en Oost Gelderland	52.318	47.428	49.893	47.365	48.207
Midden Gelderland	47.743	43.908	44.377	44.313	44.283
Gelderland Zuid	43.874	40.039	41.630	42.241	40.284
Utrecht	97.607	92.885	92.166	92.218	92.283
Noord-Holland Noord	46.794	42.426	44.614	44.016	43.303
Zaanstreek-Waterland	26.921	25.586	24.326	25.170	25.611
Kennemerland	44.282	42.233	45.241	43.670	43.679
Amsterdam-Amstelland	100.291	95.585	102.280	100.678	102.442
Gooi- en Vechtstreek	19.470	17.569	18.137	18.192	18.012
Haaglanden	104.569	94.226	98.791	98.155	100.332
Hollands Midden	63.880	56.470	57.392	57.745	56.260
Rotterdam-Rijnmond	122.704	116.668	114.987	112.009	114.812
Zuid-Holland Zuid	36.842	33.344	35.769	36.035	35.649
Zeeland	31.709	27.810	29.720	29.144	28.379
Midden West Brabant	97.371	88.434	92.334	88.883	86.953
Brabant Noord	50.024	46.022	46.937	45.941	44.664
Brabant Zuidoost	56.701	51.760	53.400	54.558	52.874
Noord- en Midden Limburg	39.309	35.805	38.619	37.056	37.449
Zuid Limburg	52.734	48.569	52.360	50.958	48.993
Flevoland	31.447	27.682	28.644	27.222	26.561
<b>totaal</b>	<b>1.408.115</b>	<b>1.299.620</b>	<b>1.346.055</b>	<b>1.322.844</b>	<b>1.313.103</b>

# 1.1 Aantal inzetten: totaal (regionaal)

figuur 3.2: aantal inzetten 2021 (regionaal)



figuur 3.3: verschil aantal inzetten 2020 en 2021 (regionaal)

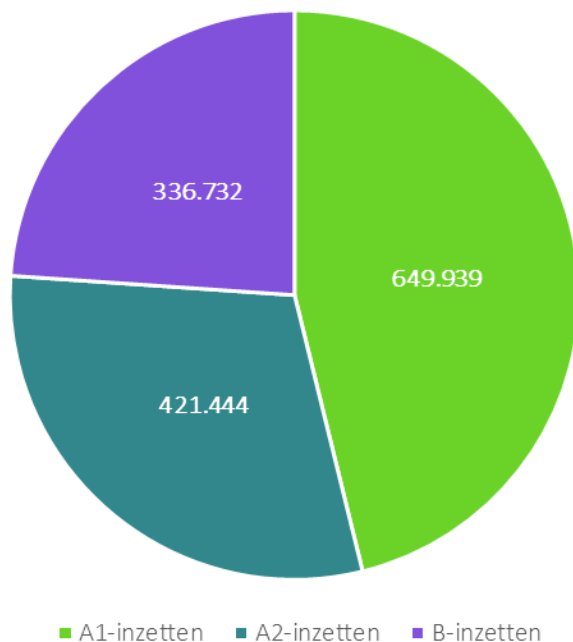


# 1.2 Aantal inzetten (urgentie) (landelijk)

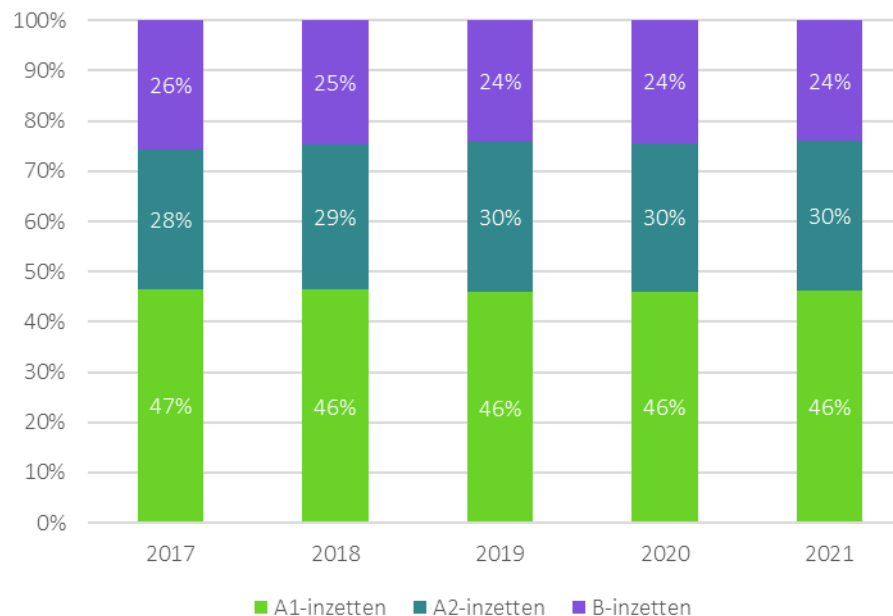
tabel 3.3: aantal inzetten 2017-2021 (urgentie) (landelijk)

aantal inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
A1-inzetten	649.939	598.127	619.261	614.659	611.193
A2-inzetten	421.444	385.393	401.424	380.781	364.421
B-inzetten	336.732	316.100	325.370	327.404	337.489
alle inzetten	1.408.115	1.299.620	1.346.055	1.322.844	1.313.103

figuur 3.4: aantal inzetten in 2021 (urgentie) (landelijk)



figuur 3.5: aantal inzetten 2017 t/m 2021 (urgentie) (landelijk)

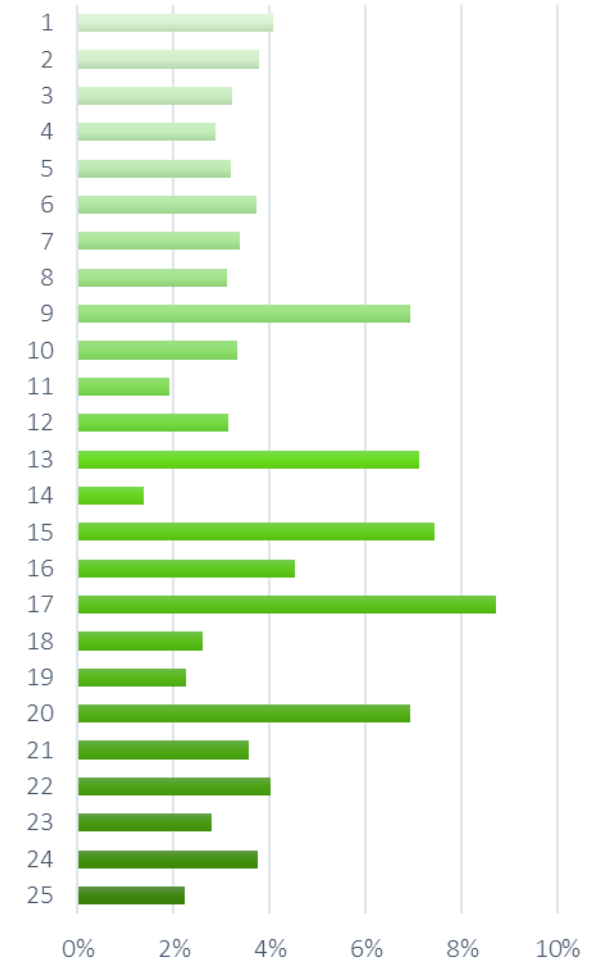


# 1.2 Aantal inzetten (urgentie) (regionaal)

tabel 3.4: aantal inzetten 2021 (urgentie) (regionaal)

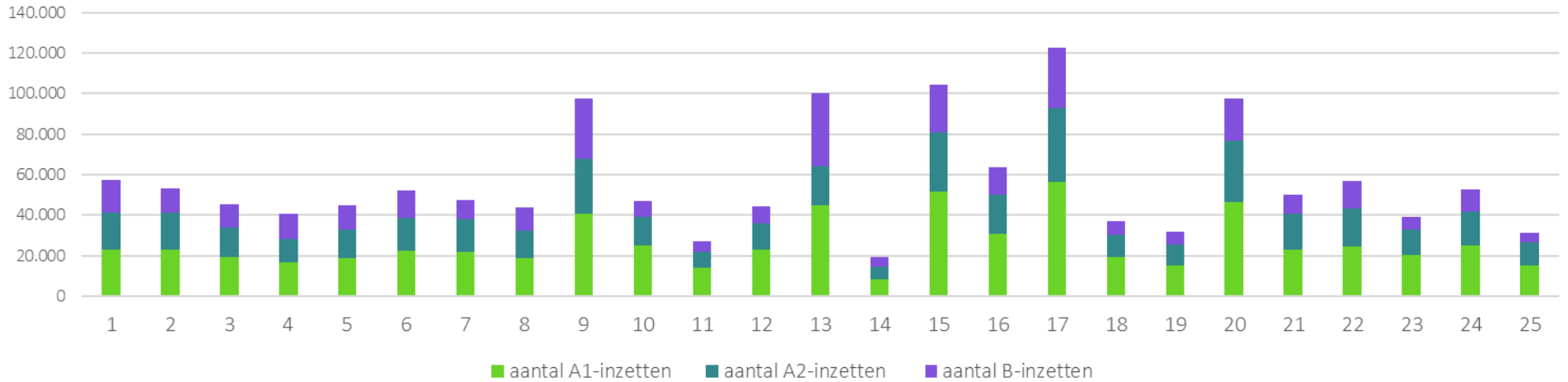
aantal ambulance-inzetten in 2021: urgentie	spoedeisende ambulancezorg		niet spoedeisende ambulancezorg	totaal aantal inzetten 2021	regionaal t.o.v. landelijk
	A1-inzetten	A2-inzetten	B-inzetten		
Groningen	23.242	17.836	16.279	57.357	4,1%
Friesland	23.077	17.959	12.236	53.272	3,8%
Drenthe	19.468	14.485	11.363	45.316	3,2%
IJsselland	16.798	11.571	12.209	40.578	2,9%
Twente	19.046	13.980	11.976	45.002	3,2%
Noord- en Oost Gelderland	22.728	15.721	13.869	52.318	3,7%
Midden Gelderland	22.032	15.865	9.846	47.743	3,4%
Gelderland Zuid	19.074	13.233	11.567	43.874	3,1%
Utrecht	40.877	26.978	29.752	97.607	6,9%
Noord-Holland Noord	25.329	13.734	7.731	46.794	3,3%
Zaanstreek-Waterland	14.382	7.656	4.883	26.921	1,9%
Kennemerland	22.755	13.243	8.284	44.282	3,1%
Amsterdam-Amstelland	44.918	19.474	35.899	100.291	7,1%
Gooi- en Vechtstreek	8.323	6.077	5.070	19.470	1,4%
Haaglanden	51.815	29.071	23.683	104.569	7,4%
Hollands Midden	30.610	19.664	13.606	63.880	4,5%
Rotterdam-Rijnmond	56.390	36.772	29.542	122.704	8,7%
Zuid-Holland Zuid	19.161	11.311	6.370	36.842	2,6%
Zeeland	15.226	10.282	6.201	31.709	2,3%
Midden West Brabant	46.432	30.183	20.756	97.371	6,9%
Brabant Noord	22.953	17.622	9.449	50.024	3,6%
Brabant Zuidoost	24.727	18.480	13.494	56.701	4,0%
Noord- en Midden Limburg	20.162	12.576	6.571	39.309	2,8%
Zuid Limburg	25.045	16.618	11.071	52.734	3,7%
Flevoland	15.369	11.053	5.025	31.447	2,2%
<b>totaal 2021</b>	<b>649.939</b>	<b>421.444</b>	<b>336.732</b>	<b>1.408.115</b>	

figuur 3.6: aantal inzetten 2021 t.o.v. totaal (urgentie)

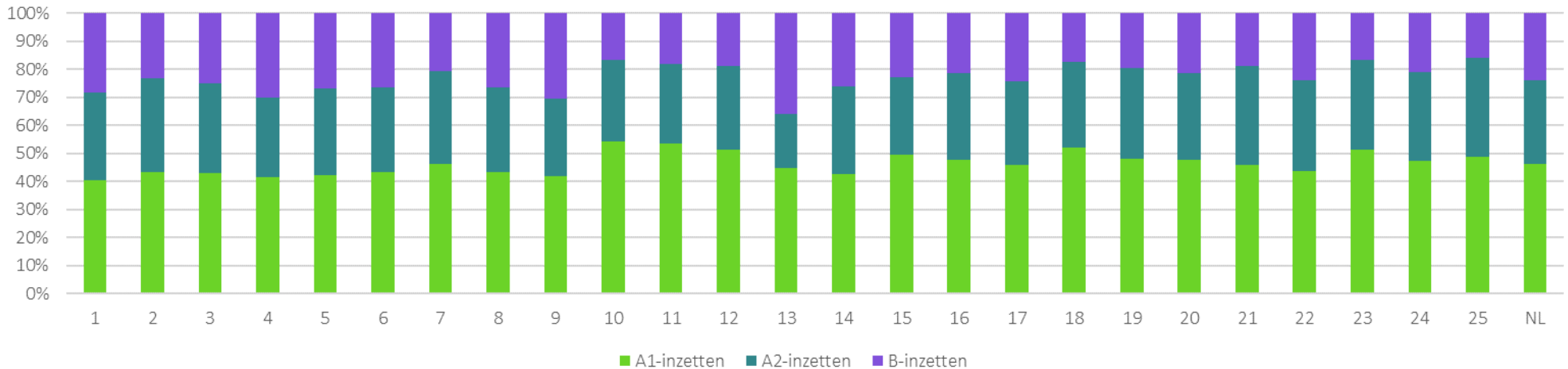


# 1.2 Aantal inzetten (urgentie) (regionaal)

figuur 3.7: aantal inzetten in 2021 (urgentie) (regionaal)



figuur 3.8: aantal inzetten per RAV ten opzichte van het totaal (incl. landelijk)



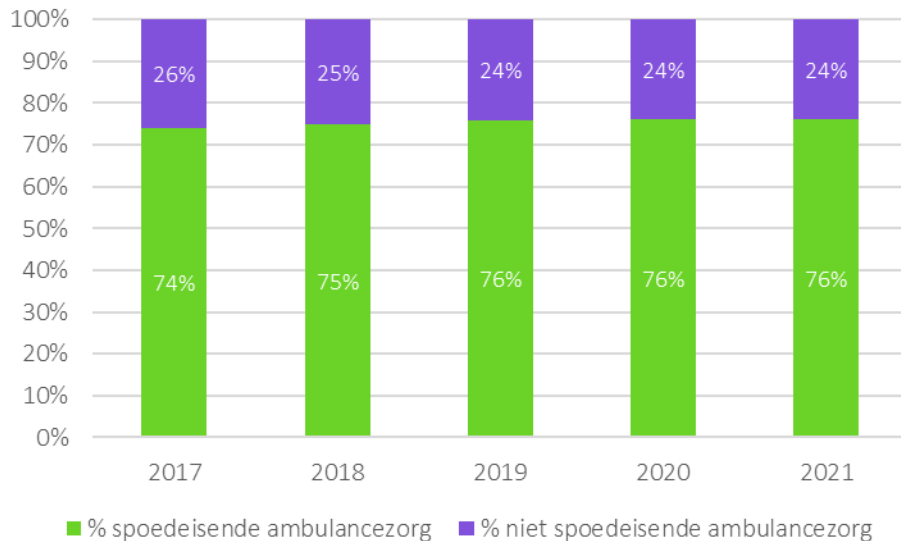


# 1.2 Aantal inzetten: spoed- en niet spoedeisend (landelijk)

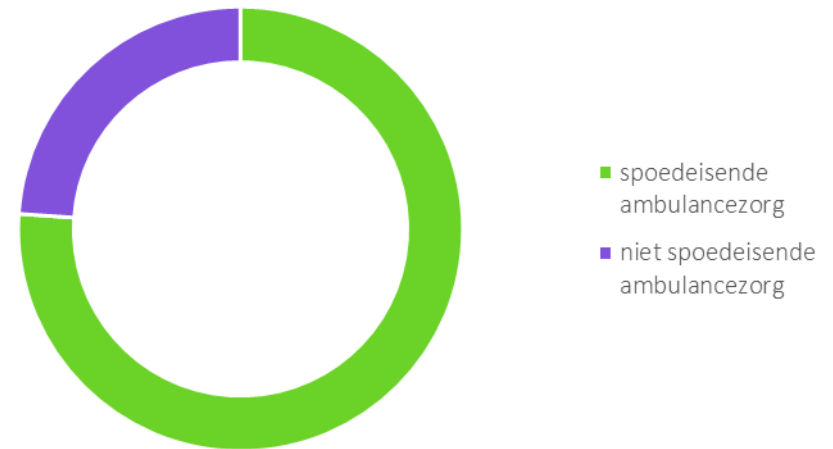
tabel 3.5: verhouding spoedeisende en niet spoedeisende ambulancezorg 2017-2021 (landelijk)

spoedeisende tov niet spoedeisende ambulancezorg	% spoedeisende ambulancezorg	% niet spoedeisende ambulancezorg
2017	74%	26%
2018	75%	25%
2019	76%	24%
2020	76%	24%
<b>2021</b>	<b>76%</b>	<b>24%</b>

figuur 3.9: verhouding spoedeisende en niet spoedeisende ambulancezorg 2017-2021 (landelijk)



figuur 3.10: verhouding spoedeisende en niet spoedeisende ambulancezorg in 2021 (landelijk)

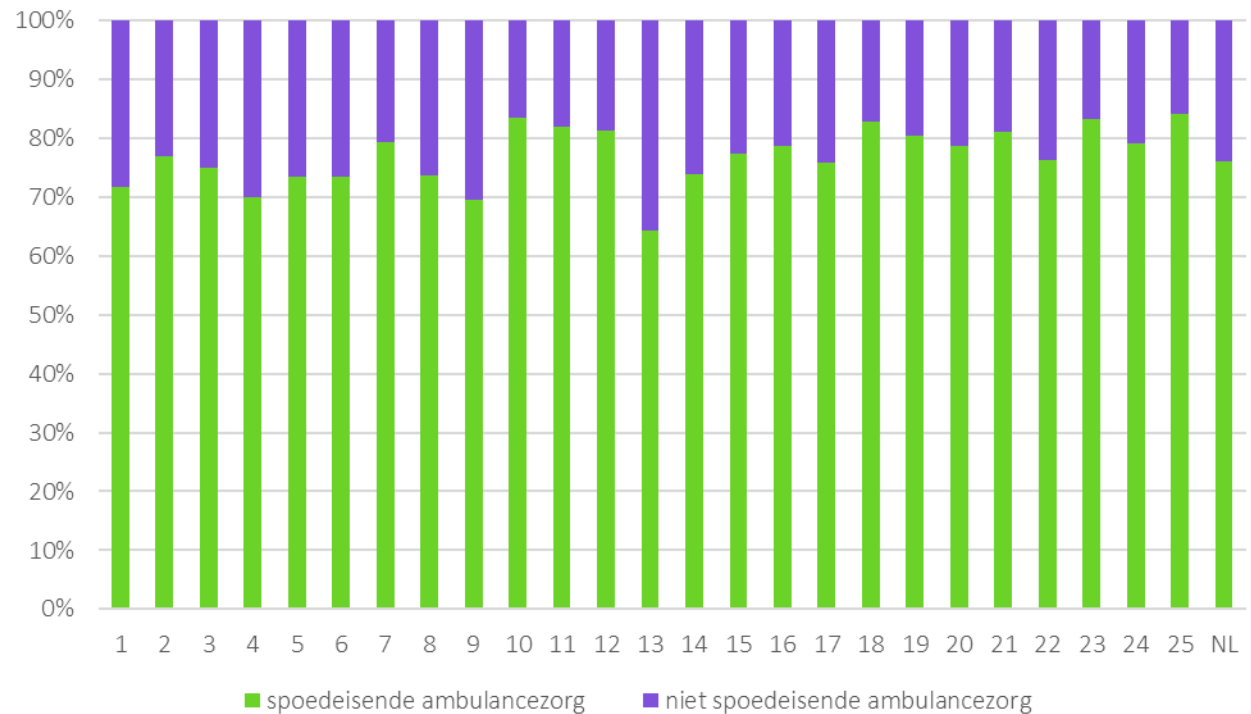


# 1.2 Aantal inzetten: spoed- en niet spoedeisend (regionaal)

tabel 3.6: verhouding spoedeisende en niet spoedeisende ambulancezorg in 2021 (regionaal)

verhouding spoedeisende en niet spoedeisende ambulancezorg	% spoedeisend	% niet spoedeisend
1 Groningen	72%	28%
2 Friesland	77%	23%
3 Drenthe	75%	25%
4 IJsselland	70%	30%
5 Twente	73%	27%
6 Noord- en Oost Gelderland	73%	27%
7 Midden Gelderland	79%	21%
8 Gelderland Zuid	74%	26%
9 Utrecht	70%	30%
10 Noord-Holland Noord	83%	17%
11 Zaanstreek-Waterland	82%	18%
12 Kennemerland	81%	19%
13 Amsterdam-Amstelland	64%	36%
14 Gooi- en Vechtstreek	74%	26%
15 Haaglanden	77%	23%
16 Hollands Midden	79%	21%
17 Rotterdam-Rijnmond	76%	24%
18 Zuid-Holland Zuid	83%	17%
19 Zeeland	80%	20%
20 Midden West Brabant	79%	21%
21 Brabant Noord	81%	19%
22 Brabant Zuidoost	76%	24%
23 Noord- en Midden Limburg	83%	17%
24 Zuid Limburg	79%	21%
25 Flevoland	84%	16%
<b>landelijk totaal 2021</b>	<b>76%</b>	<b>24%</b>

figuur 3.11: verhouding spoedeisende en niet spoedeisende ambulancezorg in 2021 (regionaal en NL)

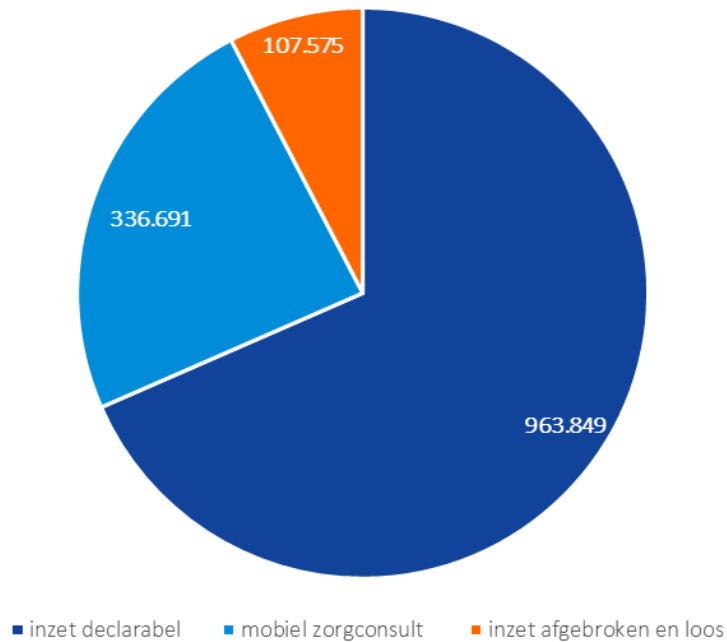


# 1.3 Aantal inzetten (soort inzet) (landelijk)

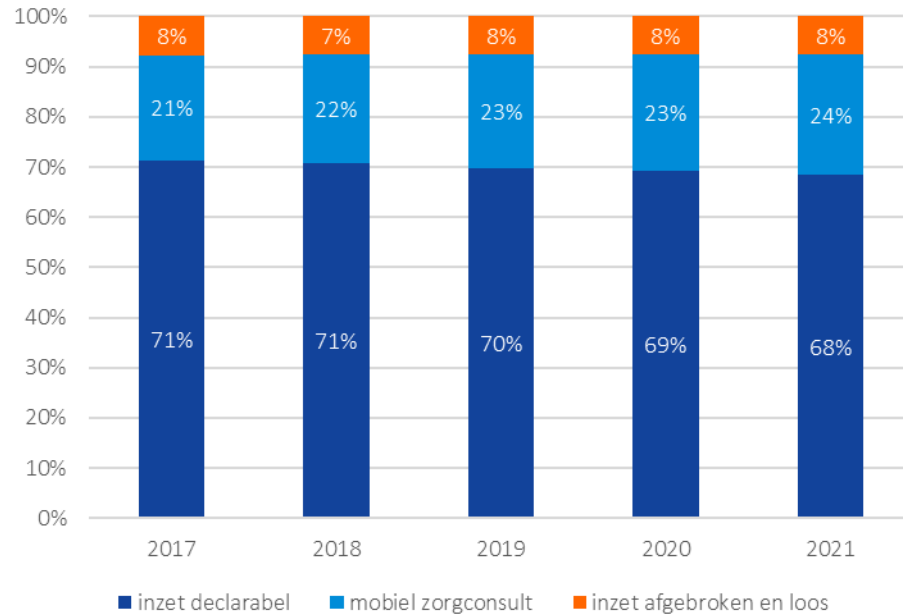
tabel 3.7: aantal inzetten 2017-2021 (soort inzet) (landelijk)

aantal inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
inzet declarabel	963.849	900.242	939.013	934.743	936.402
mobiel zorgconsult	336.691	301.015	303.822	289.386	274.678
inzet afgebroken en loos	107.575	98.363	103.220	98.715	102.023
<b>alle inzetten</b>	<b>1.408.115</b>	<b>1.299.620</b>	<b>1.346.055</b>	<b>1.322.844</b>	<b>1.313.103</b>

figuur 3.12: aantal inzetten in 2021 (soort inzet) (landelijk)



figuur 3.13: aantal inzetten 2017 t/m 2021 (landelijk) (soort inzet)

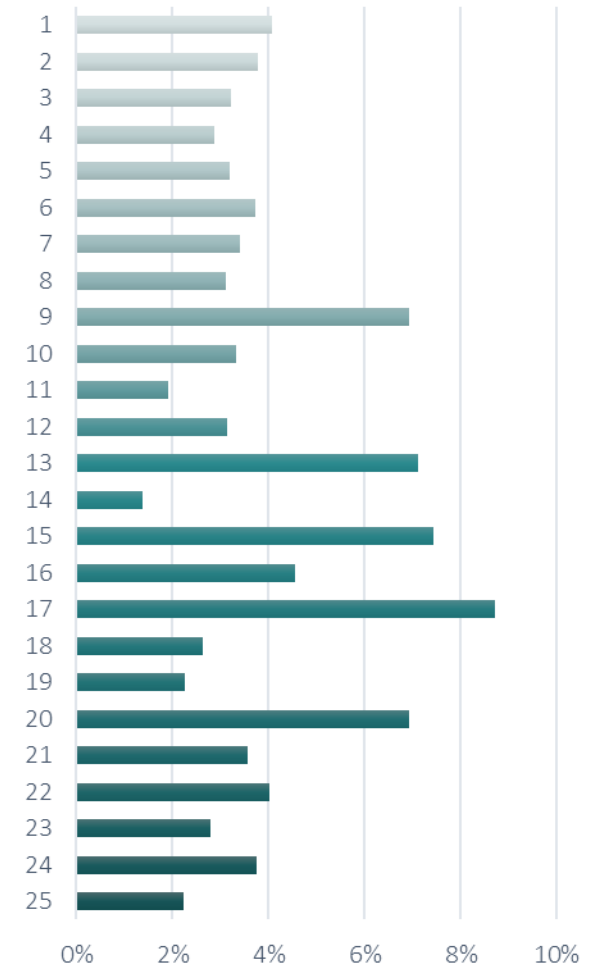


# 1.3 Aantal inzetten (soort inzet) (regionaal)

tabel 3.8: aantal inzetten in 2021 (soort inzet) (regionaal)

aantal ambulance-inzetten in 2021: soort inzet	aantal inzetten declarabel	aantal mobiel zorgconsult	aantal inzetten afgebroken en loos	totaal aantal inzetten 2021	regionaal t.o.v. landelijk
Groningen	39.696	13.668	3.993	57.357	4,1%
Friesland	36.616	12.757	3.899	53.272	3,8%
Drenthe	31.856	9.796	3.664	45.316	3,2%
IJsselland	27.289	8.691	4.598	40.578	2,9%
Twente	32.008	10.706	2.288	45.002	3,2%
Noord- en Oost Gelderland	37.928	11.014	3.376	52.318	3,7%
Midden Gelderland	31.302	12.570	3.871	47.743	3,4%
Gelderland Zuid	31.003	9.680	3.191	43.874	3,1%
Utrecht	61.501	27.343	8.763	97.607	6,9%
Noord-Holland Noord	31.704	12.276	2.814	46.794	3,3%
Zaanstreek-Waterland	18.548	5.891	2.482	26.921	1,9%
Kennemerland	30.128	11.927	2.227	44.282	3,1%
Amsterdam-Amstelland	68.303	24.328	7.660	100.291	7,1%
Gooi- en Vechtstreek	13.488	4.577	1.405	19.470	1,4%
Haaglanden	74.450	23.505	6.614	104.569	7,4%
Hollands Midden	41.357	16.887	5.636	63.880	4,5%
Rotterdam-Rijnmond	86.267	24.216	12.221	122.704	8,7%
Zuid-Holland Zuid	24.970	9.490	2.382	36.842	2,6%
Zeeland	22.077	8.207	1.425	31.709	2,3%
Midden West Brabant	69.126	20.712	7.533	97.371	6,9%
Brabant Noord	32.900	12.595	4.529	50.024	3,6%
Brabant Zuidoost	37.255	14.379	5.067	56.701	4,0%
Noord- en Midden Limburg	27.137	10.488	1.684	39.309	2,8%
Zuid Limburg	38.152	11.052	3.530	52.734	3,7%
Flevoland	18.788	9.936	2.723	31.447	2,2%
<b>landelijk totaal 2021</b>	<b>963.849</b>	<b>336.691</b>	<b>107.575</b>	<b>1.408.115</b>	

figuur 3.14: aantal inzetten 2021 t.o.v. totaal (soort)



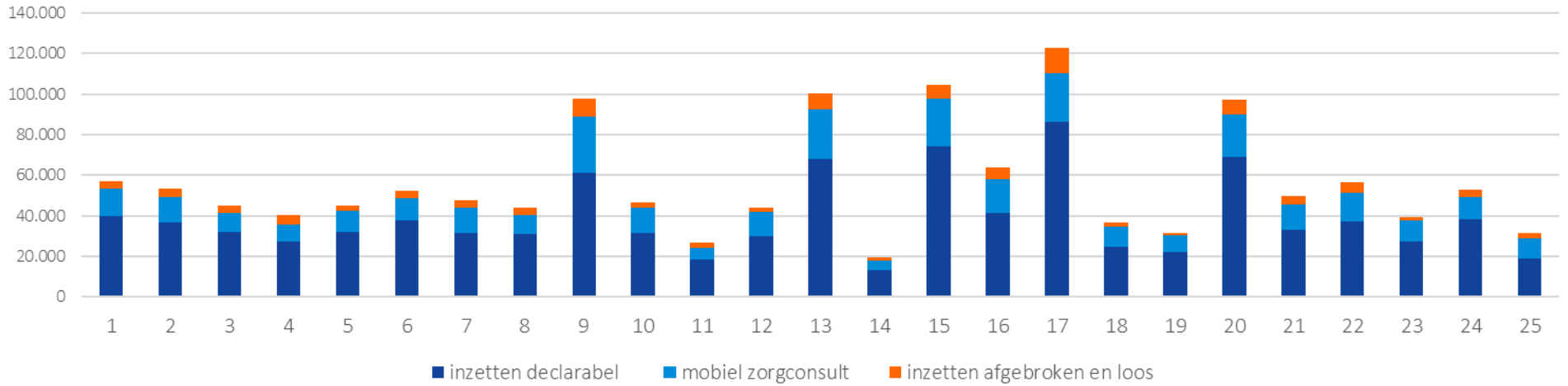
# 1.3 Aantal inzetten (soort inzet) (regionaal)

tabel 3.9: aantal inzetten in 2021: soort inzet ten opzichte van totaal (regionaal)

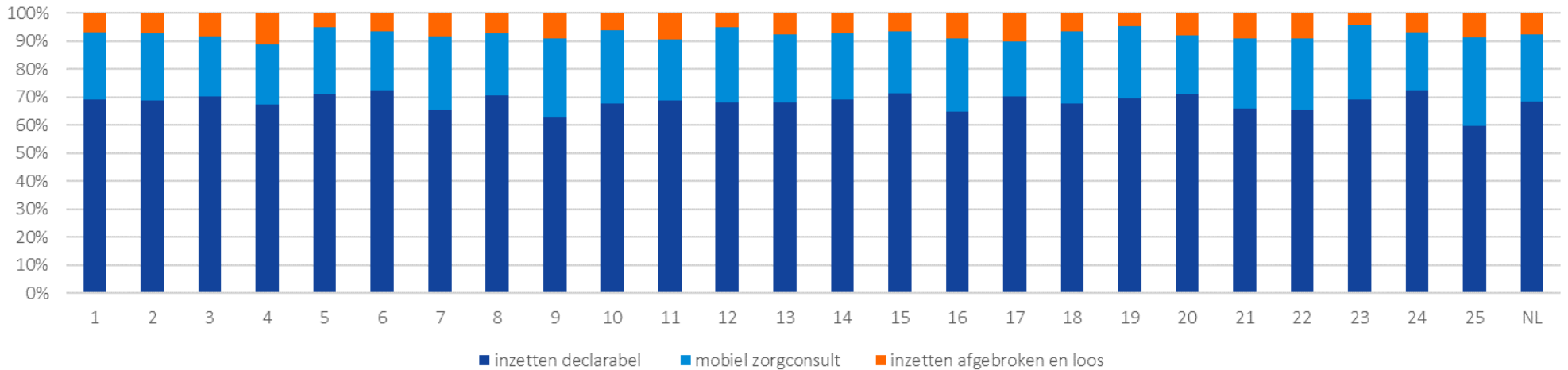
verhouding inzet declarabel en mobiel zorgconsult t.o.v. totaal in 2021	aantal inzetten declarabel	% inzetten declarabel t.o.v. totaal	aantal inzetten mobiel zorgconsult	% inzetten mobiel zorgconsult t.o.v. totaal	totaal aantal inzetten (incl. afgebroken en loos)
Groningen	39.696	69%	13.668	24%	57.357
Friesland	36.616	69%	12.757	24%	53.272
Drenthe	31.856	70%	9.796	22%	45.316
IJsselland	27.289	67%	8.691	21%	40.578
Twente	32.008	71%	10.706	24%	45.002
Noord- en Oost Gelderland	37.928	72%	11.014	21%	52.318
Midden Gelderland	31.302	66%	12.570	26%	47.743
Gelderland Zuid	31.003	71%	9.680	22%	43.874
Utrecht	61.501	63%	27.343	28%	97.607
Noord-Holland Noord	31.704	68%	12.276	26%	46.794
Zaanstreek-Waterland	18.548	69%	5.891	22%	26.921
Kennemerland	30.128	68%	11.927	27%	44.282
Amsterdam-Amstelland	68.303	68%	24.328	24%	100.291
Gooi- en Vechtstreek	13.488	69%	4.577	24%	19.470
Haaglanden	74.450	71%	23.505	22%	104.569
Hollands Midden	41.357	65%	16.887	26%	63.880
Rotterdam-Rijnmond	86.267	70%	24.216	20%	122.704
Zuid-Holland Zuid	24.970	68%	9.490	26%	36.842
Zeeland	22.077	70%	8.207	26%	31.709
Midden West Brabant	69.126	71%	20.712	21%	97.371
Brabant Noord	32.900	66%	12.595	25%	50.024
Brabant Zuidoost	37.255	66%	14.379	25%	56.701
Noord- en Midden Limburg	27.137	69%	10.488	27%	39.309
Zuid Limburg	38.152	72%	11.052	21%	52.734
Flevoland	18.788	60%	9.936	32%	31.447
<b>landelijk totaal 2021</b>	<b>963.849</b>	<b>68%</b>	<b>336.691</b>	<b>24%</b>	<b>1.408.115</b>

# 1.3 Aantal inzetten (soort inzet) (regionaal)

figuur 3.15: aantal inzetten in 2021 (soort inzet) (regionaal)



figuur 3.16: aantal inzetten per RAV ten opzichte van het totaal (incl. landelijk)



# 1.4 Aantal inzetten: bovenregionaal

tabel 3.10: aantal inzetten uitgevoerd in een andere RAV-regio in 2021 (regionaal)

inzetten uitgevoerd in een andere RAV-regio in 2021	A1	A2	totaal
Groningen	857	396	<b>1.253</b>
Friesland	477	249	<b>726</b>
Drenthe	793	368	<b>1.161</b>
IJsselland	1.395	636	<b>2.031</b>
Twente	131	24	<b>155</b>
Noord- en Oost Gelderland	266	90	<b>356</b>
Midden Gelderland	990	469	<b>1.459</b>
Gelderland Zuid	607	261	<b>868</b>
Utrecht	448	149	<b>597</b>
Noord-Holland Noord	340	162	<b>502</b>
Zaanstreek-Waterland	804	345	<b>1.149</b>
Kennemerland	1.226	582	<b>1.808</b>
Amsterdam-Amstelland	492	116	<b>608</b>
Gooi- en Vechtstreek	851	360	<b>1.211</b>
Haaglanden	1.202	575	<b>1.777</b>
Hollands Midden	1.542	672	<b>2.214</b>
Rotterdam-Rijnmond	605	288	<b>893</b>
Zuid-Holland Zuid	1.519	736	<b>2.255</b>
Zeeland	332	176	<b>508</b>
Midden West Brabant	544	286	<b>830</b>
Brabant Noord	1.179	674	<b>1.853</b>
Brabant Zuidoost	198	89	<b>287</b>
Noord- en Midden Limburg	733	245	<b>978</b>
Zuid Limburg	260	127	<b>387</b>
Flevoland	787	553	<b>1.340</b>
<b>landelijk totaal</b>	<b>18.578</b>	<b>8.628</b>	<b>27.206</b>

tabel 3.11: aantal inzetten ontvangen van een andere RAV-regio in 2021 (regionaal)

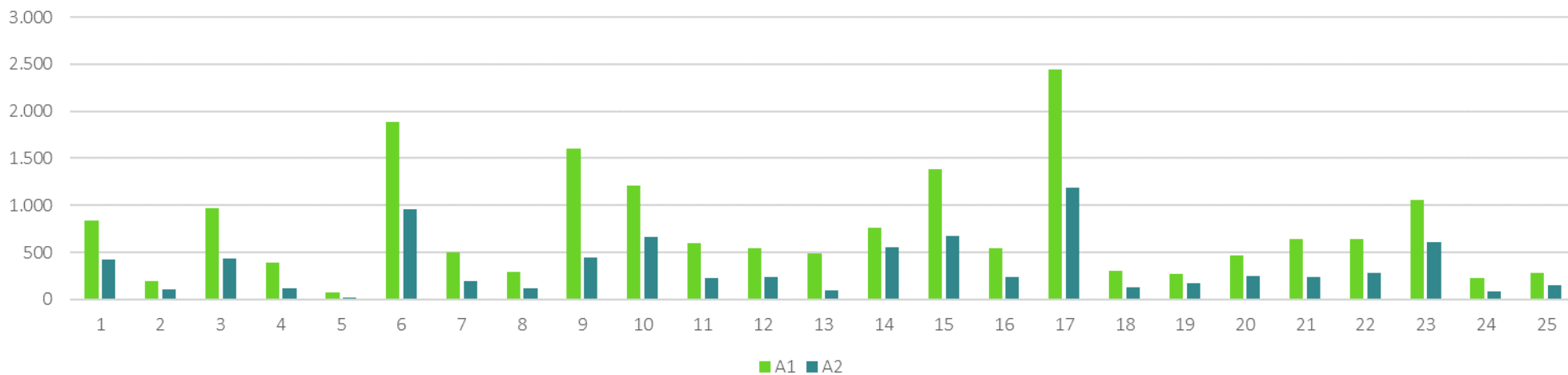
inzetten uitgevoerd door een andere RAV in 2021	A1	A2	totaal
Groningen	833	422	<b>1.255</b>
Friesland	197	107	<b>304</b>
Drenthe	966	437	<b>1.403</b>
IJsselland	389	120	<b>509</b>
Twente	72	22	<b>94</b>
Noord- en Oost Gelderland	1.890	954	<b>2.844</b>
Midden Gelderland	494	197	<b>691</b>
Gelderland Zuid	288	121	<b>409</b>
Utrecht	1.598	442	<b>2.040</b>
Noord-Holland Noord	1.205	660	<b>1.865</b>
Zaanstreek-Waterland	603	230	<b>833</b>
Kennemerland	538	238	<b>776</b>
Amsterdam-Amstelland	493	100	<b>593</b>
Gooi- en Vechtstreek	761	556	<b>1.317</b>
Haaglanden	1.388	670	<b>2.058</b>
Hollands Midden	538	241	<b>779</b>
Rotterdam-Rijnmond	2.444	1.185	<b>3.629</b>
Zuid-Holland Zuid	303	130	<b>433</b>
Zeeland	266	173	<b>439</b>
Midden West Brabant	468	253	<b>721</b>
Brabant Noord	637	242	<b>879</b>
Brabant Zuidoost	637	279	<b>916</b>
Noord- en Midden Limburg	1.059	605	<b>1.664</b>
Zuid Limburg	230	89	<b>319</b>
Flevoland	281	155	<b>436</b>
<b>landelijk totaal</b>	<b>18.578</b>	<b>8.628</b>	<b>27.206</b>

# 1.4 Aantal inzetten: bovenregionaal

figuur 3.17: inzetten uitgevoerd in een andere RAV-regio in 2021



figuur 3.18: inzetten uitgevoerd door een andere RAV in 2021





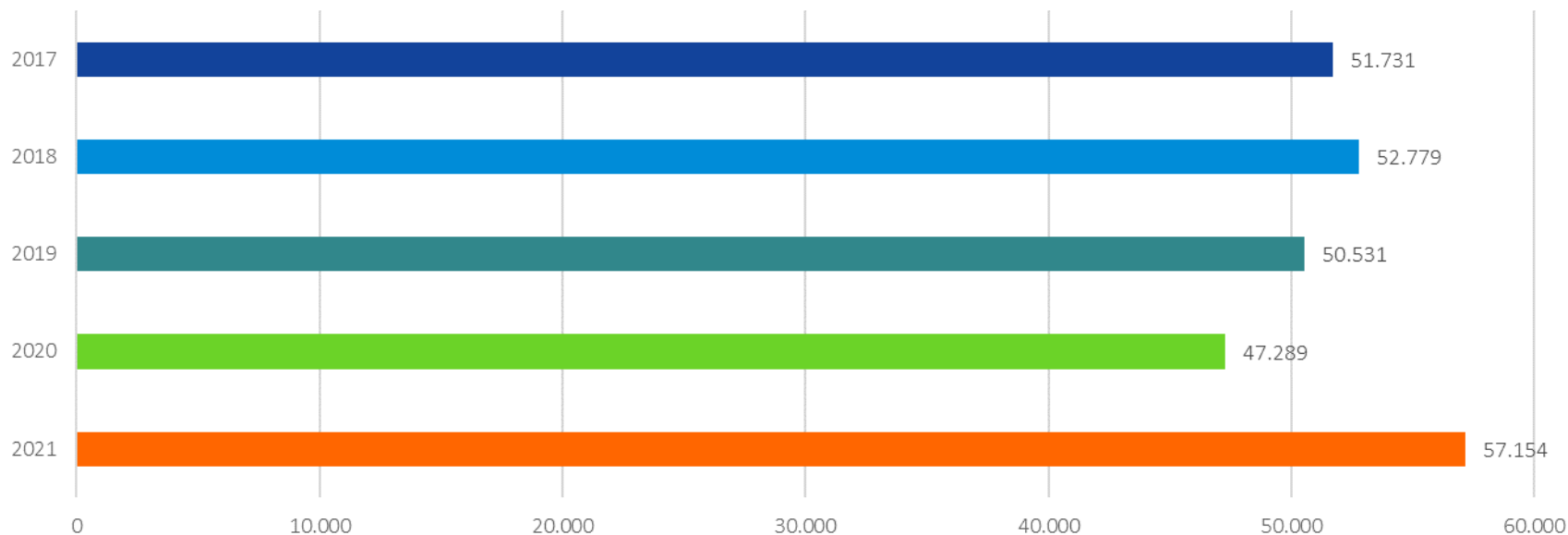
# 1.5 Aantal inzetten: aanvullend op ambulancezorg – rapid responder

tabel 3.12: aantal inzetten rapid responder  
2017 t/m 2021

inzetten rapid responder		
	aantal inzetten	door ... regio's
2017	51.731	23
2018	52.779	23
2019	50.531	22
2020	47.289	22
2021	57.154	22

De inzet van de **rapid responder** is aanvullend op de reguliere ambulancezorg. De rapid responder is een ambulanceverpleegkundige, in dienst van de RAV, die zelfstandig wordt ingezet bij meldingen waarbij de meldkamer ambulancezorg geen vervoer van de patiënt verwacht. De rapid responder kan ter plekke zorg verlenen en indien nodig vervolgzorg door andere zorgverleners in gang zetten.

figuur 3.19: aantal inzetten rapid responder 2017 t/m 2021



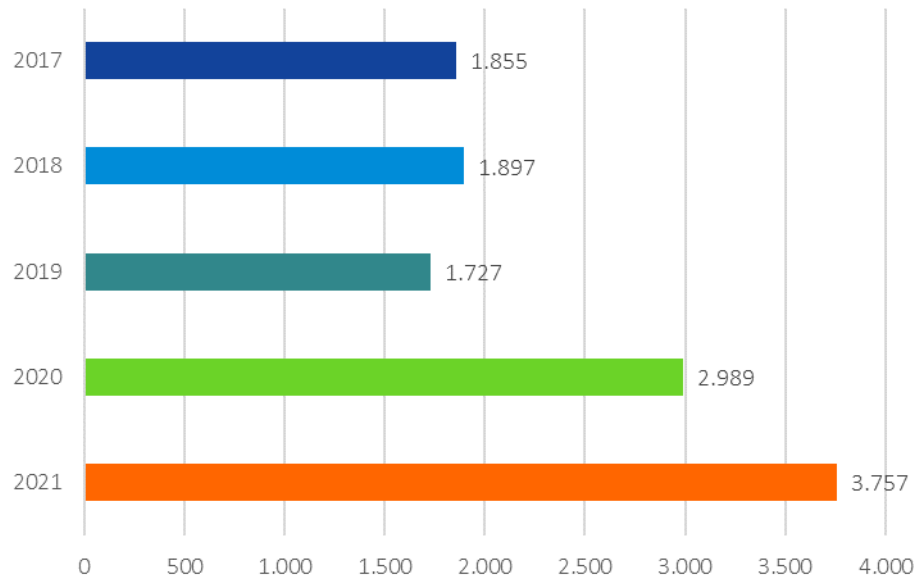
# 1.5 Aantal inzetten: aanvullend op ambulancezorg – MICU

tabel 3.13: aantal inzetten MICU 2017 t/m 2021

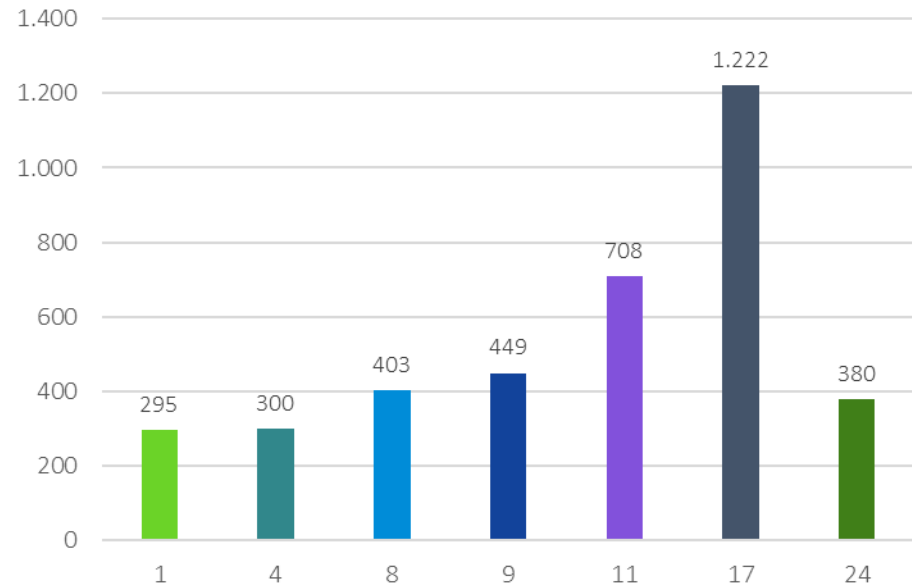
MICU-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen (1)	295	212	195	132	210
IJsselland (4)	300	230	62	126	103
Gelderland Zuid (8)	403	413	217	285	294
Utrecht (9)	449	390	167	235	234
Amsterdam (11)	708	589	318	358	320
Rotterdam-Rijnmond (17)	1.222	864	583	585	525
Zuid Limburg (24)	380	291	185	176	169
<b>landelijk totaal</b>	<b>3.757</b>	<b>2.989</b>	<b>1.727</b>	<b>1.897</b>	<b>1.855</b>

De **MICU** is de Mobile Intensive Care Unit. Zeven RAV's in Nederland beschikken over een MICU-voertuig. Het MICU-coördinatiecentrum draagt zorg voor de organisatie van het transport van de volwassen IC-patiënt, voor de begeleiding door een arts (intensivist) en voor de aanvraag van het MICU-transport via de meldkamer ambulancezorg. De RAV draagt zorg voor (de beschikbaarheid van) het MICU-voertuig en voor MICU-chauffeurs.

figuur 3.20: aantal MICU-inzetten 2017-2021 (landelijk)



figuur 3.21: aantal MICU-inzetten per RAV in 2021



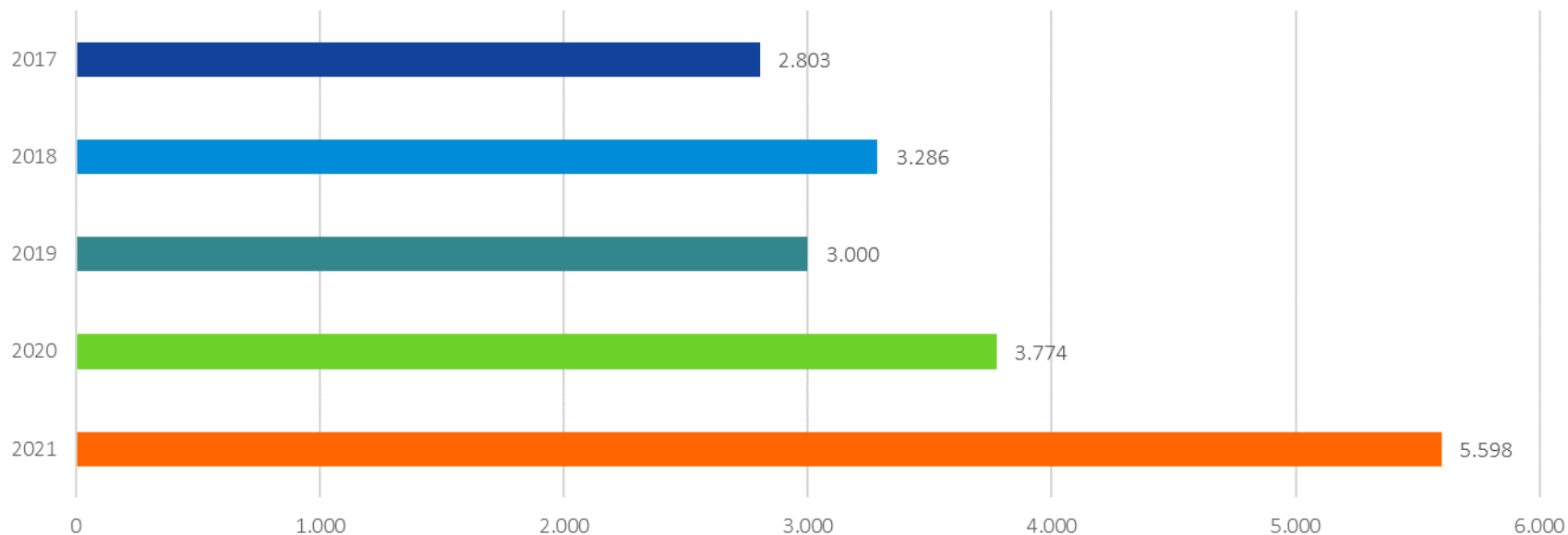
# 1.6 Aantal inzetten: ondersteunend aan ambulancezorg - first responder

tabel 3.14: aantal inzetten first responder 2017 t/m 2021

inzetten first responder		
	aantal inzetten	door ... regio's
2017	2.803	10
2018	3.286	13
2019	3.000	13
2020	3.774	14
2021	5.598	14

De inzet van de **first responder** is ondersteunend aan de reguliere ambulancezorg. De first responder is een hulpverlener die, aanvullend op de ambulancezorg, door de meldkamer ambulancezorg wordt gealarmeerd om in afwachting van de komst van een ambulance-eenheid de hulpverlening (reanimatie) op te starten.

figuur 3.22: aantal inzetten first responder 2017 t/m 2021



# DEEL 3: Beschikbaarheid & bereikbaarheid 2021

## 2 Bereikbaarheid



De volgende pagina's geven inzicht in hoelang ambulance-inzetten gemiddeld duren, zowel landelijk als regionaal.

Een ambulance-inzet bestaat uit verschillende kleinere onderdelen, de tijdsintervallen. Op pagina 7 is schematisch weergegeven welke tijdsintervallen de sector onderscheidt, en die ook op de volgende pagina's voorkomen, evenals wanneer ze beginnen en eindigen. In de bijlage zijn de exacte definities opgenomen.

Het betreft:

- de tijdsduur verwerking meldkamer ambulancezorg
- de tijdsduur uitrukken
- de tijdsduur aanrijden
- de tijdsduur respons
- de tijdsduur behandelen
- de tijdsduur vervoeren
- de tijdsduur onderweg
- de tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening
- de tijdsduur totaal

NB: de tijdsduur ter plaatse en vervoer staat wel in het schema op pagina 7, maar is geen onderdeel van de tabellen op de volgende pagina's.

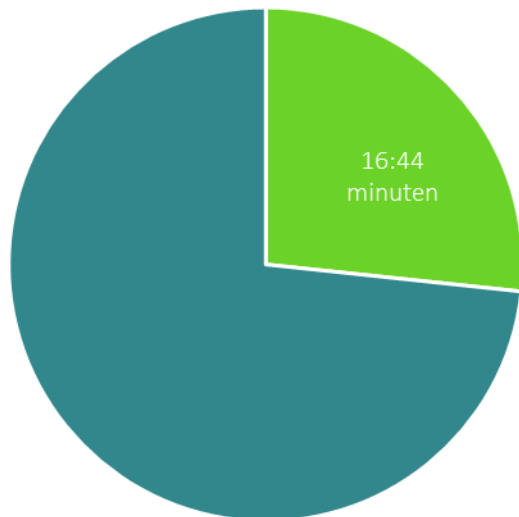
Het inzicht op de volgende pagina's betreft de A1- en de A2-inzetten in zijn geheel (2.1 en 2.2). Vanaf pagina 108 zijn de tijdsduren weergegeven voor de tijdsgelateerde aandoeningen CVA en STEMI (zowel A1- als A2-inzetten). Voorafgaand aan de betreffende tabellen en grafieken is een inhoudelijke toelichting opgenomen.

## 2.1 A1-inzetten: de streefnorm (landelijk)

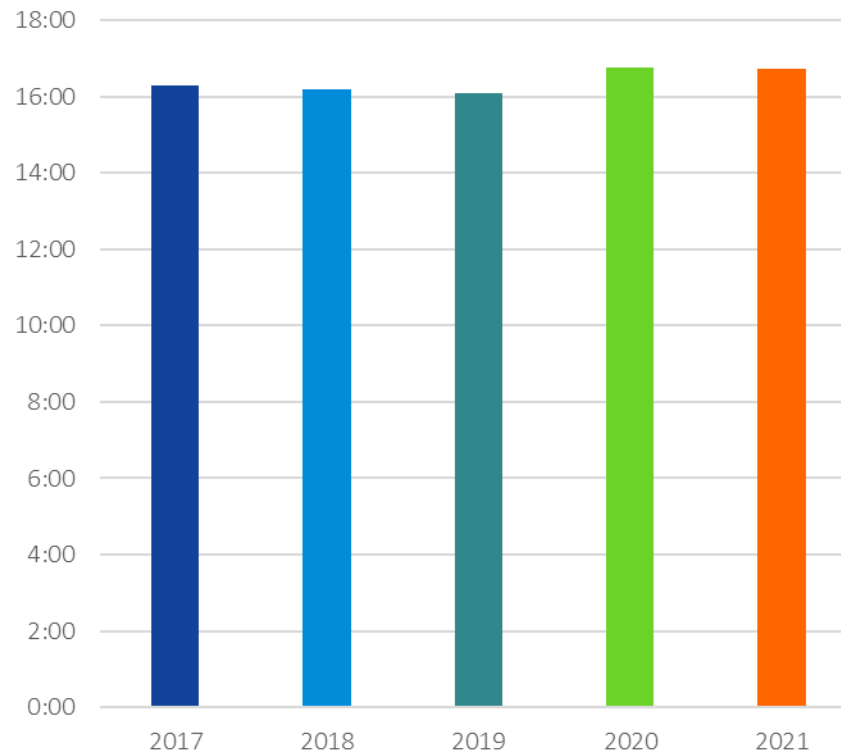
tabel 3.15: A1-inzetten en de wettelijke norm 2017 t/m 2021 (landelijk)

ontwikkeling A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
95% van de inzetten is binnen ... minuten bij de patiënt	16:44 min	16:46 min	16:06 min	16:12 min	16:17 min

figuur 3.23: 95% van de A1-inzetten is in 2021 binnen 16:44 minuten bij de patiënt



figuur 3.24: 95% van de inzetten is binnen ... minuten bij de patiënt 2017-2021



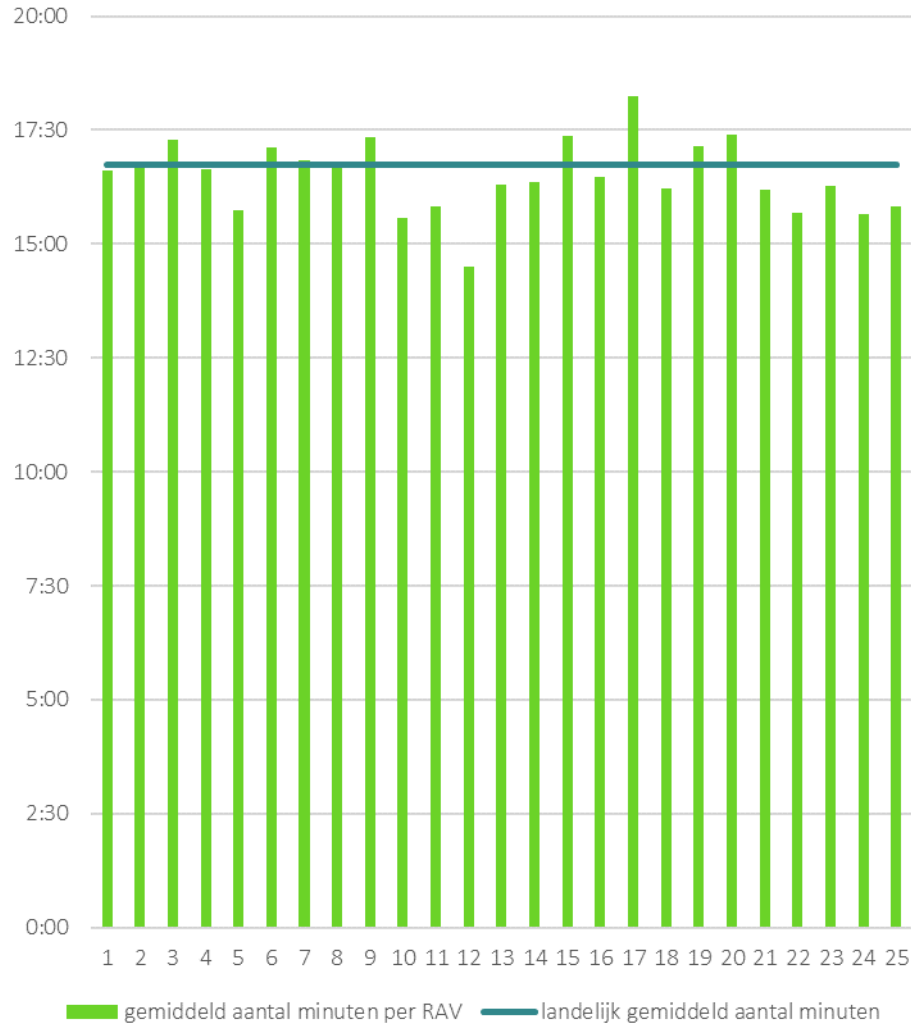
## 2.1.1 A1-inzetten: de streefnorm (regionaal)

tabel 3.16: A1-inzetten en de wettelijke norm 2017-2021 (regionaal)

A1-inzetten en de wettelijke norm	2021 95% binnen ...	2020 95% binnen ... minuten	2019 95% binnen ... minuten	2018 95% binnen ...	2017 95% binnen ... minuten
Groningen	16:37 minuten	16:36 minuten	15:46 minuten	15:47 minuten	15:37 minuten
Friesland	16:42 minuten	16:45 minuten	15:10 minuten	15:13 minuten	15:47 minuten
Drenthe	17:17 minuten	17:32 minuten	16:02 minuten	16:10 minuten	16:42 minuten
IJsselland	16:39 minuten	16:30 minuten	15:34 minuten	15:38 minuten	15:33 minuten
Twente	15:45 minuten	15:13 minuten	15:19 minuten	14:54 minuten	15:03 minuten
Noord- en Oost Gelderland	17:07 minuten	17:12 minuten	16:12 minuten	16:03 minuten	16:01 minuten
Midden Gelderland	16:51 minuten	16:14 minuten	15:58 minuten	16:04 minuten	15:22 minuten
Gelderland Zuid	16:48 minuten	16:53 minuten	16:01 minuten	15:53 minuten	15:46 minuten
Utrecht	17:21 minuten	18:20 minuten	17:49 minuten	16:54 minuten	15:56 minuten
Noord-Holland Noord	15:34 minuten	15:45 minuten	15:43 minuten	16:39 minuten	17:27 minuten
Zaanstreek-Waterland	15:49 minuten	16:30 minuten	16:03 minuten	16:16 minuten	17:30 minuten
Kennemerland	14:30 minuten	14:39 minuten	14:27 minuten	14:30 minuten	14:37 minuten
Amsterdam-Amstelland	16:19 minuten	16:29 minuten	16:20 minuten	16:16 minuten	17:30 minuten
Gooi- en Vechtstreek	16:22 minuten	16:01 minuten	14:57 minuten	15:04 minuten	15:35 minuten
Haaglanden	17:22 minuten	17:17 minuten	15:19 minuten	15:30 minuten	15:43 minuten
Hollands Midden	16:28 minuten	16:04 minuten	16:28 minuten	16:46 minuten	15:48 minuten
Rotterdam-Rijnmond	18:15 minuten	17:47 minuten	17:26 minuten	18:19 minuten	17:56 minuten
Zuid-Holland Zuid	16:13 minuten	15:48 minuten	15:25 minuten	16:13 minuten	15:58 minuten
Zeeland	17:09 minuten	17:47 minuten	16:14 minuten	15:48 minuten	16:40 minuten
Midden West Brabant	17:24 minuten	17:50 minuten	16:27 minuten	16:21 minuten	16:09 minuten
Brabant Noord	16:11 minuten	16:25 minuten	16:14 minuten	16:15 minuten	16:18 minuten
Brabant Zuidoost	15:41 minuten	15:44 minuten	15:56 minuten	16:29 minuten	16:28 minuten
Noord- en Midden Limburg	16:17 minuten	15:58 minuten	15:45 minuten	15:49 minuten	16:34 minuten
Zuid Limburg	15:40 minuten	14:58 minuten	15:02 minuten	15:00 minuten	14:56 minuten
Flevoland	15:49 minuten	15:37 minuten	14:45 minuten	15:58 minuten	16:16 minuten
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>16:44 minuten</b>	<b>16:46 minuten</b>	<b>16:06 minuten</b>	<b>16:12 minuten</b>	<b>16:17 minuten</b>

## 2.1.1 A1-inzetten: de streefnorm (regionaal)

figuur 3.25: 95% van de A1-inzetten is binnen ... minuten bij de patiënt

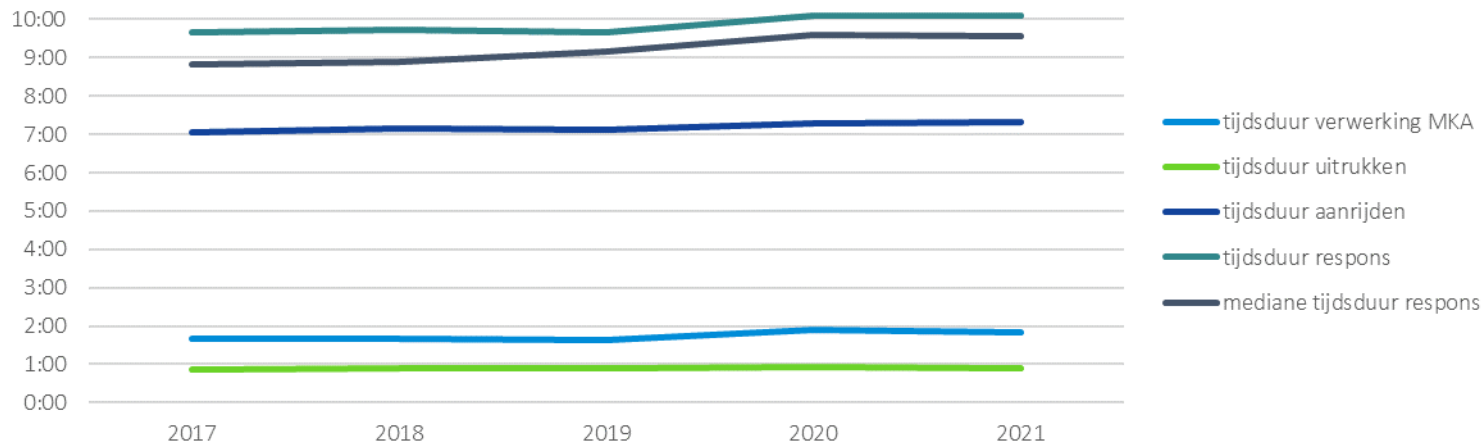


## 2.1.2 A1-inzetten: tijdsduren t/m respons (landelijk)

tabel 3.17: gemiddelde tijdsduren A1-inzetten 2017-2021 (landelijk) (in min:sec)

ontwikkeling tijdsduren A1-inzetten: landelijke gemiddelden	2021	2020	2019	2018	2017
tijdsduur verwerking MKA	1:51	1:54	1:39	1:41	1:40
tijdsduur uitrukken	0:53	0:55	0:54	0:54	0:52
tijdsduur aanrijden	7:20	7:17	7:07	7:09	7:03
tijdsduur respons	10:06	10:07	9:41	9:44	9:41
mediane tijdsduur respons	9:35	9:37	9:11	8:54	8:51

figuur 3.26: landelijk gemiddelde tijdsduren A1-inzetten 2017-2021 (landelijk) (in min:sec)



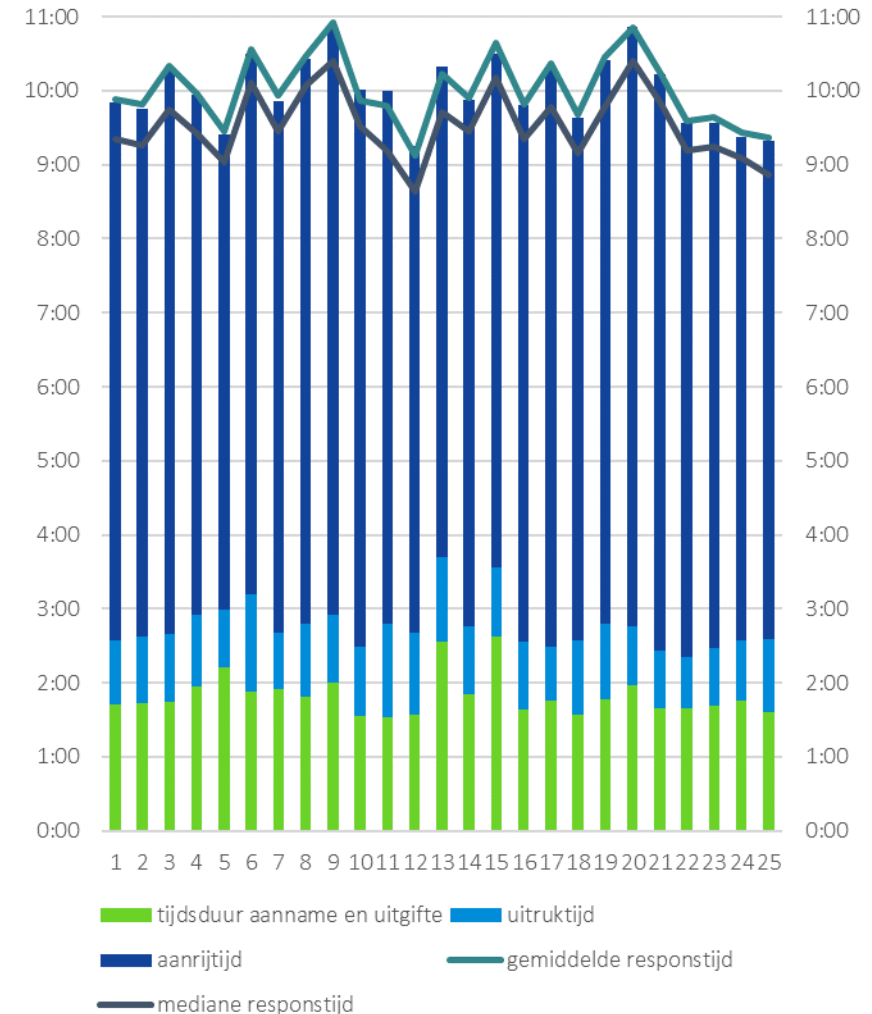


## 2.1.2 A1-inzetten: tijdsduren t/m respons (regionaal)

tabel 3.18: gemiddelde tijdsduren A1-inzetten in 2021 (regionaal)

gemiddelde tijdsduren A1-inzetten in 2021	tijdsduur verwerking MKA (in min:sec)	tijdsduur uitrukken (in min:sec)	tijdsduur aanrijden (in min:sec)	tijdsduur respons (in min:sec)	mediane tijdsduur respons (in min:sec)
Groningen	1:42	0:52	7:16	9:53	9:21
Friesland	1:43	0:54	7:08	9:49	9:15
Drenthe	1:44	0:55	7:37	10:20	9:44
IJsselland	1:57	0:58	7:01	9:57	9:25
Twente	2:12	0:47	6:25	9:27	9:02
Noord- en Oost Gelderland	1:53	1:19	7:17	10:33	10:06
Midden Gelderland	1:55	0:45	7:11	9:56	9:27
Gelderland Zuid	1:49	0:59	7:37	10:28	10:04
Utrecht	2:00	0:55	7:55	10:55	10:24
Noord-Holland Noord	1:33	0:56	7:31	9:52	9:31
Zaanstreek-Waterland	1:32	1:16	7:11	9:48	9:11
Kennemerland	1:34	1:06	6:35	9:07	8:38
Amsterdam-Amstelland	2:33	1:09	6:37	10:13	9:42
Gooi- en Vechtstreek	1:51	0:55	7:06	9:54	9:27
Haaglanden	2:37	0:56	6:57	10:38	10:10
Hollands Midden	1:38	0:55	7:15	9:49	9:20
Rotterdam-Rijnmond	1:46	0:43	7:48	10:22	9:46
Zuid-Holland Zuid	1:34	1:00	7:04	9:40	9:09
Zeeland	1:47	1:01	7:36	10:27	9:46
Midden West Brabant	1:58	0:48	8:05	10:51	10:24
Brabant Noord	1:39	0:47	7:47	10:14	9:51
Brabant Zuidoost	1:39	0:42	7:13	9:35	9:11
Noord- en Midden Limburg	1:41	0:47	7:06	9:38	9:14
Zuid Limburg	1:46	0:48	6:48	9:26	9:05
Flevoland	1:36	0:59	6:44	9:22	8:51
<b>landelijk gemiddelde 2021</b>	<b>1:54</b>	<b>0:55</b>	<b>7:17</b>	<b>10:07</b>	<b>9:37</b>

figuur 3.27: gemiddelde tijdsduren A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

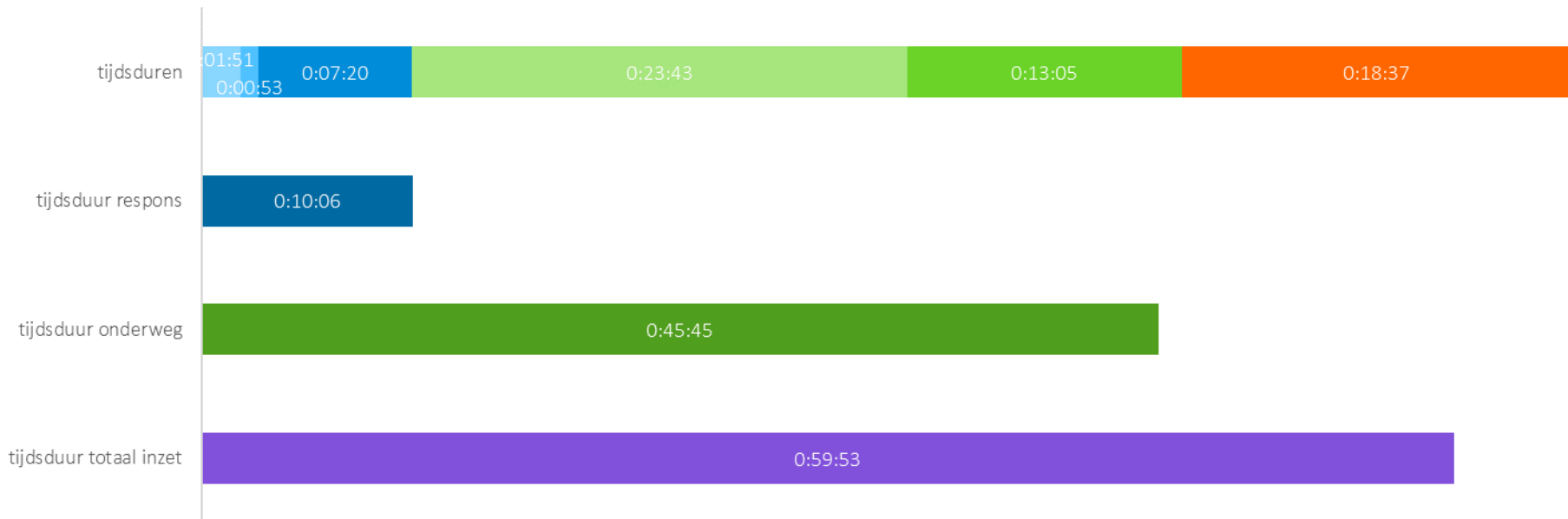


## 2.1.3 A1-inzetten: tijdsduren totaal (landelijk)

tabel 3.19: tijdsduren A1-inzetten in 2021 (landelijk)

A1-inzetten totaal	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totale inzet
landelijk gemiddeld	00:01:51	00:00:53	00:07:20	00:10:06	00:23:43	00:13:05	00:45:45	00:18:37	00:59:53

figuur 3.28: tijdspad A1-inzetten in 2021 (landelijk gemiddeld)



## 2.1.3 A1-inzetten: tijdsduren totaal (regionaal)

tabel 3.20: tijdsduren A1-inzetten in 2021 (regionaal)

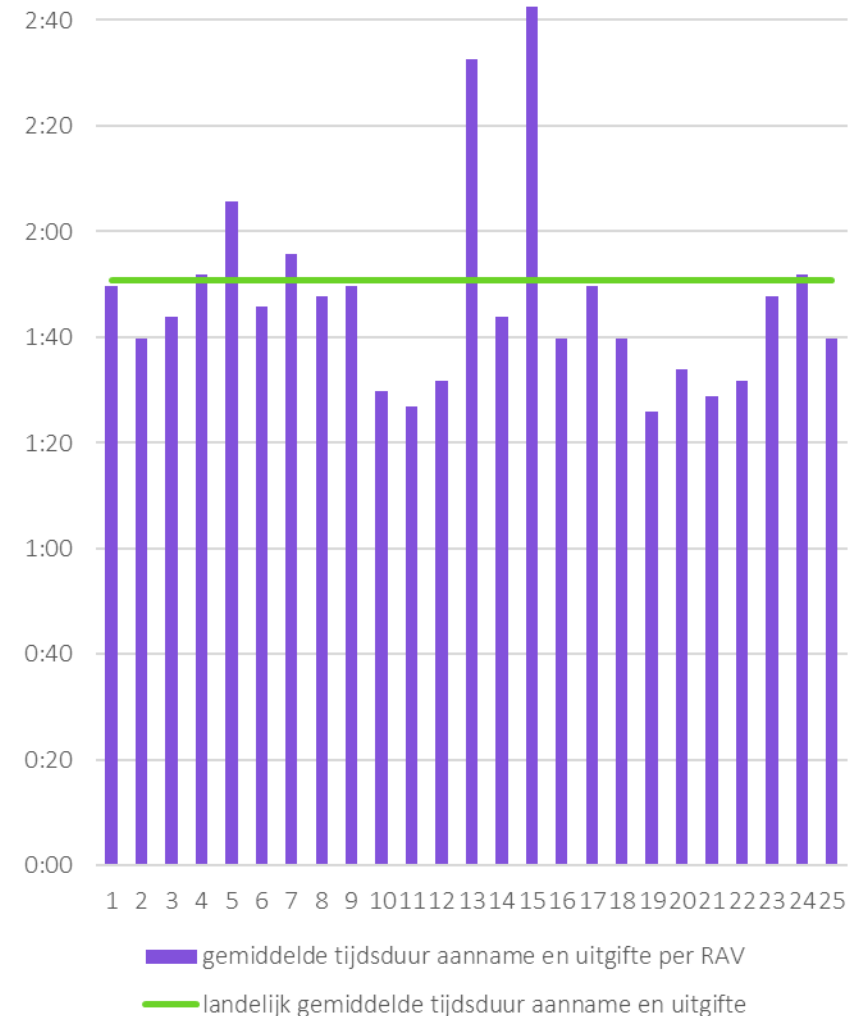
A1-inzetten totaal	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden en zorgverlening	tijdsduur totale inzet
Groningen	00:01:50	00:00:52	00:07:15	00:09:58	00:29:39	00:12:29	00:48:05	00:15:53	01:03:14
Friesland	00:01:40	00:00:56	00:07:13	00:09:53	00:26:30	00:12:00	00:48:27	00:16:28	01:01:39
Drenthe	00:01:44	00:00:55	00:07:38	00:10:20	00:25:18	00:15:29	00:50:58	00:19:57	01:04:05
IJsselland	00:01:52	00:00:58	00:06:59	00:09:50	00:24:15	00:13:18	00:47:17	00:19:08	00:59:07
Twente	00:02:06	00:00:51	00:06:41	00:09:40	00:23:14	00:09:52	00:42:17	00:14:50	00:56:02
Noord- en Oost Gelderland	00:01:46	00:01:02	00:07:30	00:10:23	00:21:51	00:13:47	00:46:04	00:17:58	00:58:41
Midden Gelderland	00:01:56	00:00:48	00:07:23	00:10:13	00:20:42	00:15:08	00:45:57	00:16:06	00:54:16
Gelderland Zuid	00:01:48	00:01:00	00:07:38	00:10:24	00:24:24	00:11:15	00:46:17	00:12:55	00:57:40
Utrecht	00:01:50	00:00:51	00:07:28	00:10:22	00:24:23	00:14:07	00:35:17	00:31:00	01:04:23
Noord-Holland Noord	00:01:30	00:00:56	00:07:29	00:09:46	00:21:21	00:16:24	00:47:32	00:17:05	00:59:11
Zaanstreek-Waterland	00:01:27	00:01:14	00:07:03	00:09:29	00:21:41	00:11:43	00:43:19	00:17:47	00:55:48
Kennemerland	00:01:32	00:01:03	00:06:33	00:09:00	00:21:44	00:12:54	00:43:53	00:17:45	00:55:45
Amsterdam-Amstelland	00:02:33	00:01:00	00:06:39	00:10:06	00:23:07	00:11:09	00:44:41	00:22:02	00:59:36
Gooi- en Vechtstreek	00:01:44	00:00:57	00:07:16	00:09:55	00:21:28	00:12:53	00:44:14	00:18:17	00:55:33
Haaglanden	00:02:43	00:00:55	00:06:52	00:10:44	00:23:31	00:14:03	00:48:12	00:22:22	01:05:28
Hollands Midden	00:01:40	00:00:53	00:07:26	00:10:00	00:23:33	00:15:05	00:48:36	00:19:26	00:59:46
Rotterdam-Rijnmond	00:01:50	00:00:43	00:08:09	00:10:42	00:24:47	00:13:48	00:49:35	00:21:41	01:05:58
Zuid-Holland Zuid	00:01:40	00:00:59	00:07:16	00:09:57	00:22:08	00:13:27	00:45:29	00:17:56	00:57:32
Zeeland	00:01:26	00:01:00	00:07:30	00:10:02	00:23:42	00:14:14	00:48:10	00:14:15	00:58:22
Midden West Brabant	00:01:34	00:00:46	00:08:04	00:10:25	00:25:04	00:11:23	00:47:02	00:12:51	00:59:49
Brabant Noord	00:01:29	00:00:45	00:07:40	00:09:56	00:25:02	00:10:36	00:45:38	00:13:51	00:57:49
Brabant Zuidoost	00:01:32	00:00:41	00:07:21	00:09:36	00:21:57	00:12:33	00:44:18	00:16:06	00:52:27
Noord- en Midden Limburg	00:01:48	00:00:46	00:07:13	00:09:51	00:22:32	00:13:40	00:46:10	00:20:02	00:59:03
Zuid Limburg	00:01:52	00:00:46	00:06:59	00:09:41	00:19:33	00:12:34	00:41:45	00:16:42	00:54:18
Flevoland	00:01:40	00:00:58	00:06:43	00:09:24	00:21:25	00:18:27	00:49:13	00:19:02	00:56:51
<b>landelijk gemiddeld 2021</b>	<b>00:01:51</b>	<b>00:00:53</b>	<b>00:07:20</b>	<b>00:10:06</b>	<b>00:23:43</b>	<b>00:13:05</b>	<b>00:45:45</b>	<b>00:18:37</b>	<b>00:59:53</b>

## 2.1.4 A1-inzetten: tijdsduur verwerking MKA (regionaal)

tabel 3.21: gemiddelde tijdsduur verwerking MKA A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur verwerking MKA A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	1:50	1:42	1:24	1:33	1:40
Friesland	1:40	1:43	1:26	1:31	1:36
Drenthe	1:44	1:44	1:26	1:33	1:39
IJsselland	1:52	1:57	1:54	1:53	1:44
Twente	2:06	2:12	1:59	2:00	2:09
Noord- en Oost Gelderland	1:46	1:53	1:38	1:38	1:39
Midden Gelderland	1:56	1:55	1:57	1:53	1:41
Gelderland Zuid	1:48	1:49	1:32	1:25	1:26
Utrecht	1:50	2:00	1:59	1:47	1:43
Noord-Holland Noord	1:30	1:33	1:15	1:14	1:13
Zaanstreek-Waterland	1:27	1:32	1:34	2:24	2:25
Kennemerland	1:32	1:34	1:14	1:14	1:12
Amsterdam-Amstelland	2:33	2:33	2:19	2:24	2:25
Gooi- en Vechtstreek	1:44	1:51	1:48	1:49	1:48
Haaglanden	2:43	2:37	1:44	1:46	1:56
Hollands Midden	1:40	1:38	1:37	1:32	1:20
Rotterdam-Rijnmond	1:50	1:46	1:43	1:50	1:43
Zuid-Holland Zuid	1:40	1:34	1:28	1:30	1:20
Zeeland	1:26	1:47	0:58	0:58	0:56
Midden West Brabant	1:34	1:58	1:29	1:27	1:28
Brabant Noord	1:29	1:39	1:26	1:23	1:23
Brabant Zuidoost	1:32	1:39	1:29	1:28	1:30
Noord- en Midden Limburg	1:48	1:41	1:39	1:38	1:33
Zuid Limburg	1:52	1:46	1:46	1:46	1:45
Flevoland	1:40	1:36	1:17	1:26	1:29
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>1:51</b>	<b>1:54</b>	<b>1:39</b>	<b>1:41</b>	<b>1:40</b>

figuur 3.29: gemiddelde tijdsduur verwerking MKA A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

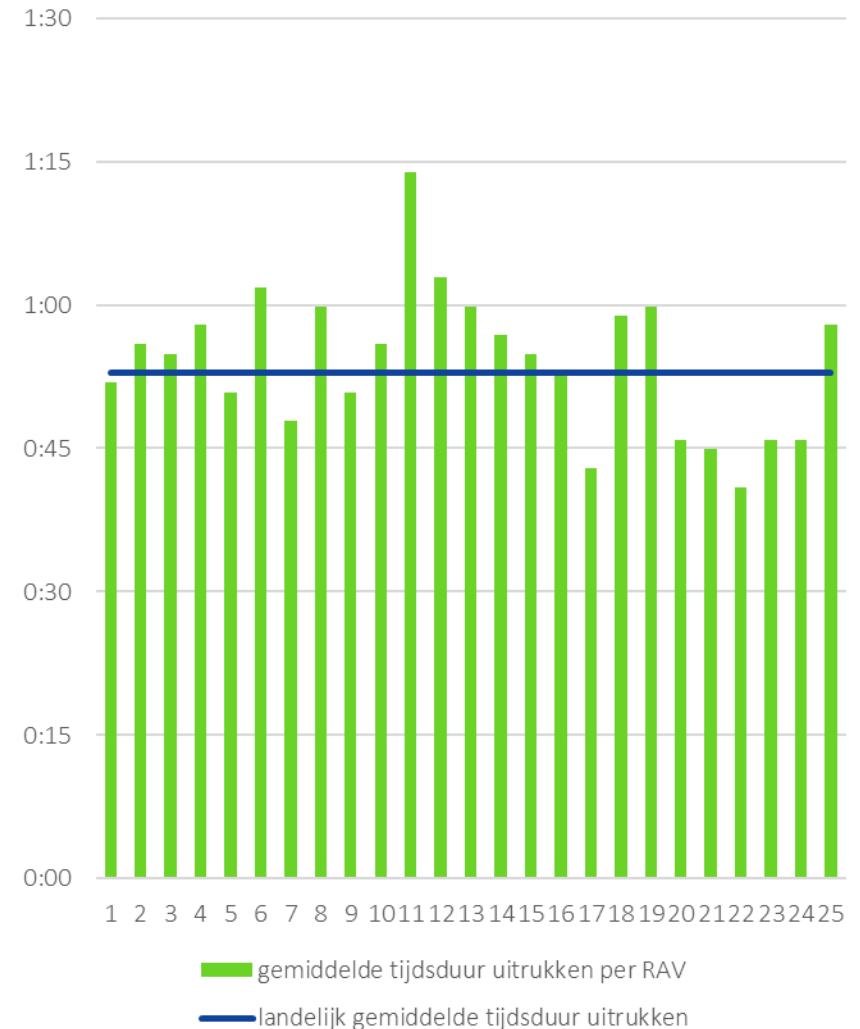


## 2.1.5 A1-inzetten: tijdsduur uitrukken (regionaal)

tabel 3.22: gemiddelde tijdsduur uitrukken A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur uitrukken A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	0:52	0:52	0:50	0:50	0:50
Friesland	0:56	0:54	0:54	0:54	0:52
Drenthe	0:55	0:55	0:58	0:57	0:55
IJsselland	0:58	0:58	0:57	1:02	1:01
Twente	0:51	0:47	0:48	0:47	0:46
Noord- en Oost Gelderland	1:02	1:19	1:12	1:10	1:03
Midden Gelderland	0:48	0:45	0:40	0:36	0:38
Gelderland Zuid	1:00	0:59	0:56	0:51	0:50
Utrecht	0:51	0:55	0:55	0:58	0:56
Noord-Holland Noord	0:56	0:56	0:55	0:56	0:46
Zaanstreek-Waterland	1:14	1:16	1:05	1:01	0:59
Kennemerland	1:03	1:06	1:13	1:15	1:00
Amsterdam-Amstelland	1:00	1:09	1:03	1:01	0:59
Gooi- en Vechtstreek	0:57	0:55	0:53	0:54	0:52
Haaglanden	0:55	0:56	0:57	0:57	0:51
Hollands Midden	0:53	0:55	0:59	0:58	0:57
Rotterdam-Rijnmond	0:43	0:43	0:44	0:47	0:51
Zuid-Holland Zuid	0:59	1:00	1:04	1:05	1:04
Zeeland	1:00	1:01	0:56	0:57	0:54
Midden West Brabant	0:46	0:48	0:46	0:45	0:42
Brabant Noord	0:45	0:47	0:47	0:47	0:43
Brabant Zuidoost	0:41	0:42	0:42	0:42	0:43
Noord- en Midden Limburg	0:46	0:47	0:46	0:47	0:50
Zuid Limburg	0:46	0:48	0:44	0:44	0:48
Flevoland	0:58	0:59	1:00	0:54	1:10
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>0:53</b>	<b>0:55</b>	<b>0:54</b>	<b>0:54</b>	<b>00:52</b>

figuur 3.30: gemiddelde tijdsduur uitrukken A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

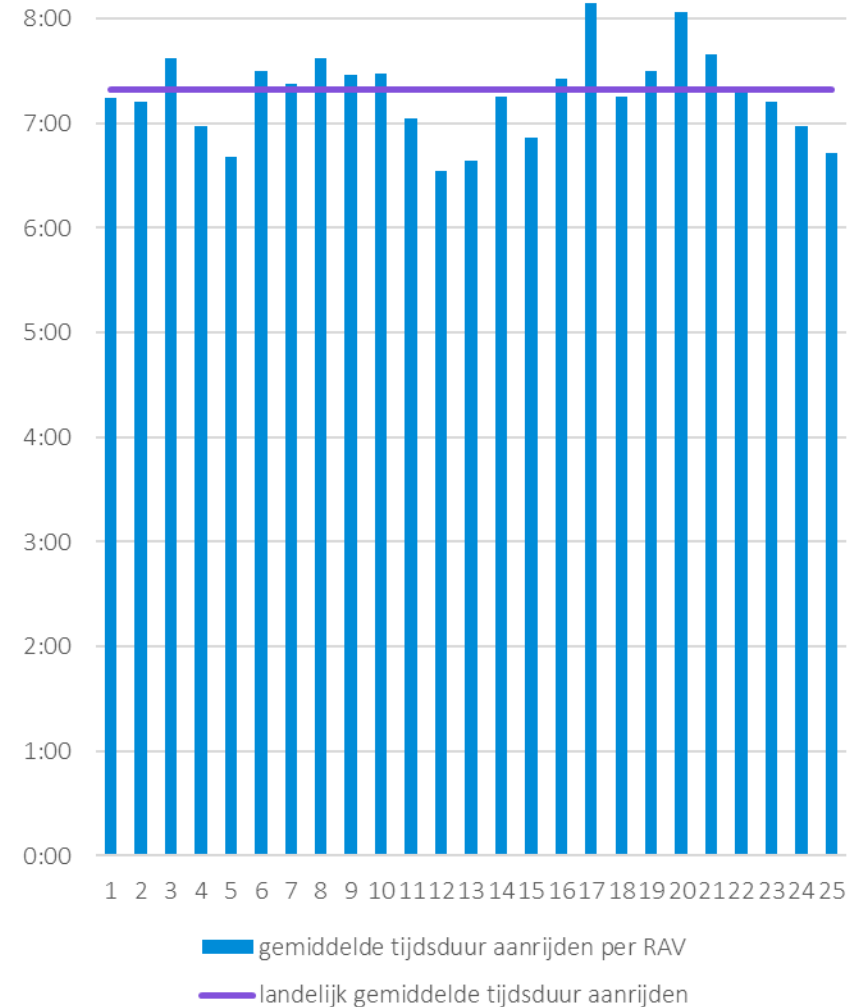


## 2.1.6 A1-inzetten: tijdsduur aanrijden (regionaal)

tabel 3.23: gemiddelde tijdsduur aanrijden A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur aanrijden A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	7:15	7:16	7:06	6:51	6:35
Friesland	7:13	7:08	6:37	6:30	6:40
Drenthe	7:38	7:37	7:11	7:09	7:11
IJsselland	6:59	7:01	6:40	6:34	6:37
Twente	6:41	6:25	6:19	6:15	6:13
Noord- en Oost Gelderland	7:30	7:17	7:13	7:12	7:11
Midden Gelderland	7:23	7:11	7:04	7:08	6:59
Gelderland Zuid	7:38	7:37	7:26	7:29	7:25
Utrecht	7:28	7:55	7:43	7:23	6:51
Noord-Holland Noord	7:29	7:31	7:40	8:07	8:11
Zaanstreek-Waterland	7:03	7:11	6:52	6:44	6:40
Kennemerland	6:33	6:35	6:37	6:32	6:30
Amsterdam-Amstelland	6:39	6:37	6:34	6:44	6:40
Gooi- en Vechtstreek	7:16	7:06	6:41	6:44	6:46
Haaglanden	6:52	6:57	6:47	6:52	6:39
Hollands Midden	7:26	7:15	7:18	7:25	7:04
Rotterdam-Rijnmond	8:09	7:48	7:44	7:49	7:35
Zuid-Holland Zuid	7:16	7:04	6:46	7:11	7:03
Zeeland	7:30	7:36	7:32	7:20	7:25
Midden West Brabant	8:04	8:05	7:39	7:39	7:34
Brabant Noord	7:40	7:47	7:38	7:41	7:39
Brabant Zuidoost	7:21	7:13	7:19	7:26	7:24
Noord- en Midden Limburg	7:13	7:06	6:52	6:54	7:19
Zuid Limburg	6:59	6:48	6:46	6:54	6:58
Flevoland	6:43	6:44	6:27	6:39	6:23
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>7:20</b>	<b>7:17</b>	<b>07:07</b>	<b>07:09</b>	<b>07:03</b>

figuur 3.31: gemiddelde tijdsduur aanrijden A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

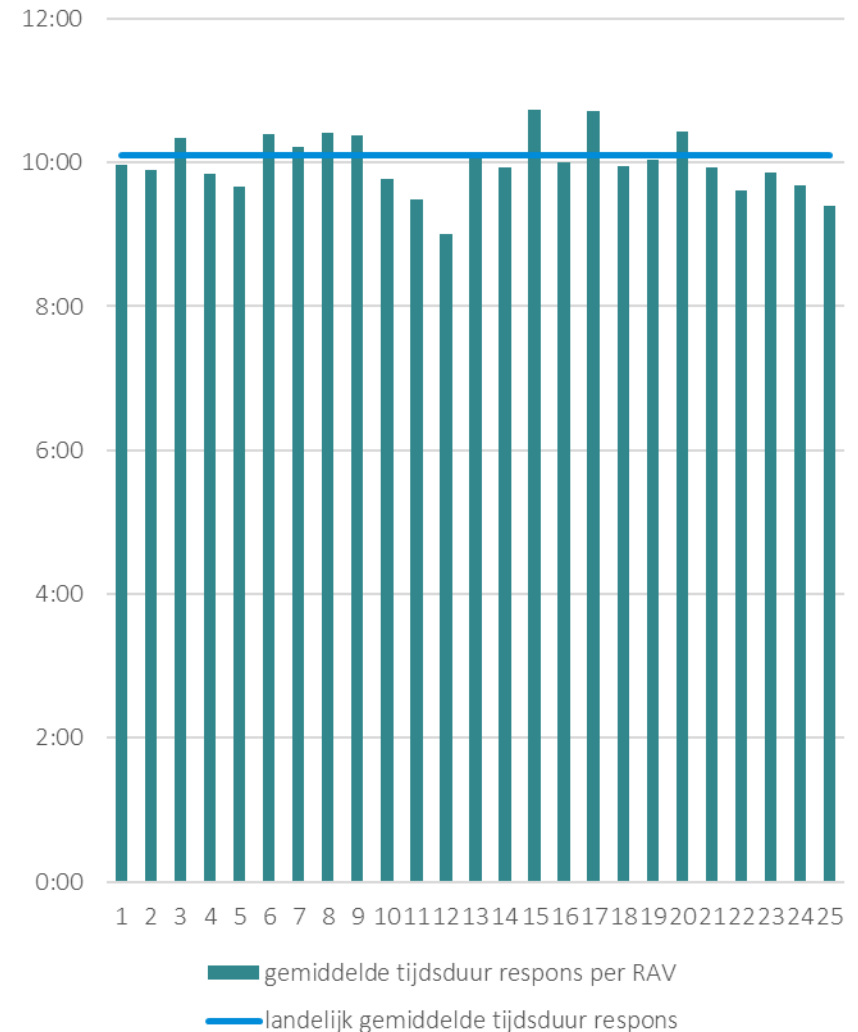


## 2.1.7 A1-inzetten: gemiddelde tijdsduur respons (regionaal)

tabel 3.24: gemiddelde tijdsduur respons A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur respons A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	9:58	9:53	9:20	9:13	9:05
Friesland	9:53	9:49	8:59	8:58	9:11
Drenthe	10:20	10:20	9:38	9:42	9:50
IJsselland	9:50	9:57	9:30	9:29	9:24
Twente	9:40	9:27	9:08	9:04	9:09
Noord- en Oost Gelderland	10:23	10:33	10:04	10:01	9:56
Midden Gelderland	10:13	9:56	9:45	9:42	9:21
Gelderland Zuid	10:24	10:28	9:53	9:45	9:41
Utrecht	10:22	10:55	10:45	10:09	9:38
Noord-Holland Noord	9:46	9:52	9:42	10:10	10:15
Zaanstreek-Waterland	9:29	9:48	9:30	10:02	10:14
Kennemerland	9:00	9:07	8:52	8:51	8:43
Amsterdam-Amstelland	10:06	10:13	9:56	10:02	10:14
Gooi- en Vechtstreek	9:55	9:54	9:24	9:28	9:28
Haaglanden	10:44	10:38	9:29	9:37	9:30
Hollands Midden	10:00	9:49	9:55	9:55	9:25
Rotterdam-Rijnmond	10:42	10:22	10:11	10:32	10:19
Zuid-Holland Zuid	9:57	9:40	9:22	9:50	9:31
Zeeland	10:02	10:27	9:28	9:16	9:20
Midden West Brabant	10:25	10:51	10:00	9:57	9:48
Brabant Noord	9:56	10:14	9:54	9:54	9:48
Brabant Zuidoost	9:36	9:35	9:30	9:40	9:42
Noord- en Midden Limburg	9:51	9:38	9:21	9:25	9:47
Zuid Limburg	9:41	9:26	9:22	9:27	9:34
Flevoland	9:24	9:22	8:46	9:02	9:05
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>10:06</b>	<b>10:07</b>	<b>9:41</b>	<b>9:44</b>	<b>9:41</b>

figuur 3.32: gemiddelde tijdsduur respons A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

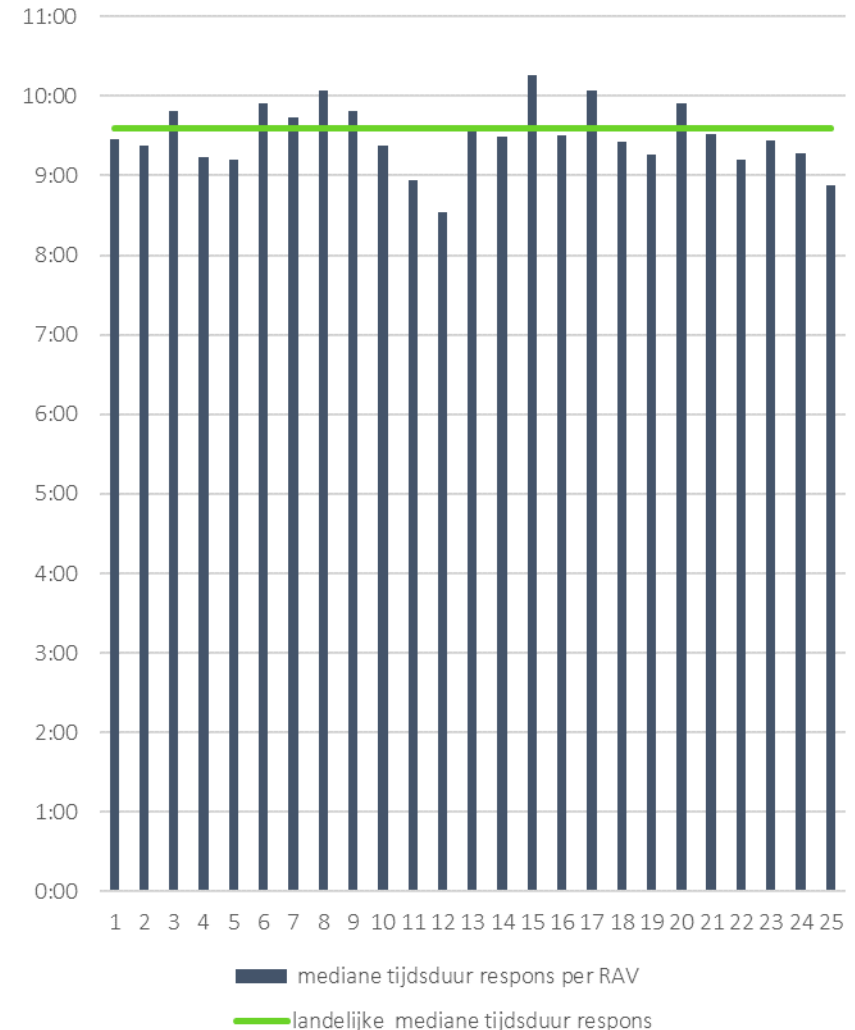


## 2.1.8 A1-inzetten: mediane tijdsduur respons (regionaal)

tabel 3.25: mediane tijdsduur respons A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

mediane tijdsduur respons A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	9:27	9:21	8:51	8:40	8:31
Friesland	9:22	9:15	8:29	8:25	8:40
Drenthe	9:48	9:44	9:10	9:12	9:16
IJsselland	9:14	9:25	8:58	9:01	8:51
Twente	9:12	9:02	8:36	8:34	8:39
Noord- en Oost Gelderland	9:54	10:06	9:40	9:39	9:31
Midden Gelderland	9:44	9:27	9:17	9:18	8:59
Gelderland Zuid	10:04	10:04	9:29	9:24	9:23
Utrecht	9:48	10:24	10:13	9:41	9:05
Noord-Holland Noord	9:22	9:31	9:18	9:43	9:39
Zaanstreek-Waterland	8:56	9:11	8:52	9:33	9:22
Kennemerland	8:32	8:38	8:22	8:17	8:07
Amsterdam-Amstelland	9:38	9:42	8:52	9:33	9:22
Gooi- en Vechtstreek	9:29	9:27	9:05	9:06	8:58
Haaglanden	10:15	10:10	9:02	9:09	9:01
Hollands Midden	9:30	9:20	9:24	9:21	8:50
Rotterdam-Rijnmond	10:04	9:46	9:39	10:00	9:32
Zuid-Holland Zuid	9:25	9:09	8:46	9:21	8:58
Zeeland	9:16	9:46	8:45	8:37	8:30
Midden West Brabant	9:54	10:24	9:26	9:25	9:13
Brabant Noord	9:31	9:51	9:26	9:25	9:16
Brabant Zuidoost	9:12	9:11	9:03	9:13	9:10
Noord- en Midden Limburg	9:26	9:14	8:56	8:57	9:13
Zuid Limburg	9:17	9:05	9:01	9:07	9:14
Flevoland	8:52	8:51	8:12	8:18	8:20
<b>landelijke mediaan</b>	<b>9:35</b>	<b>9:37</b>	<b>9:11</b>	<b>9:15</b>	<b>9:06</b>

figuur 3.33: mediane tijdsduur respons A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)



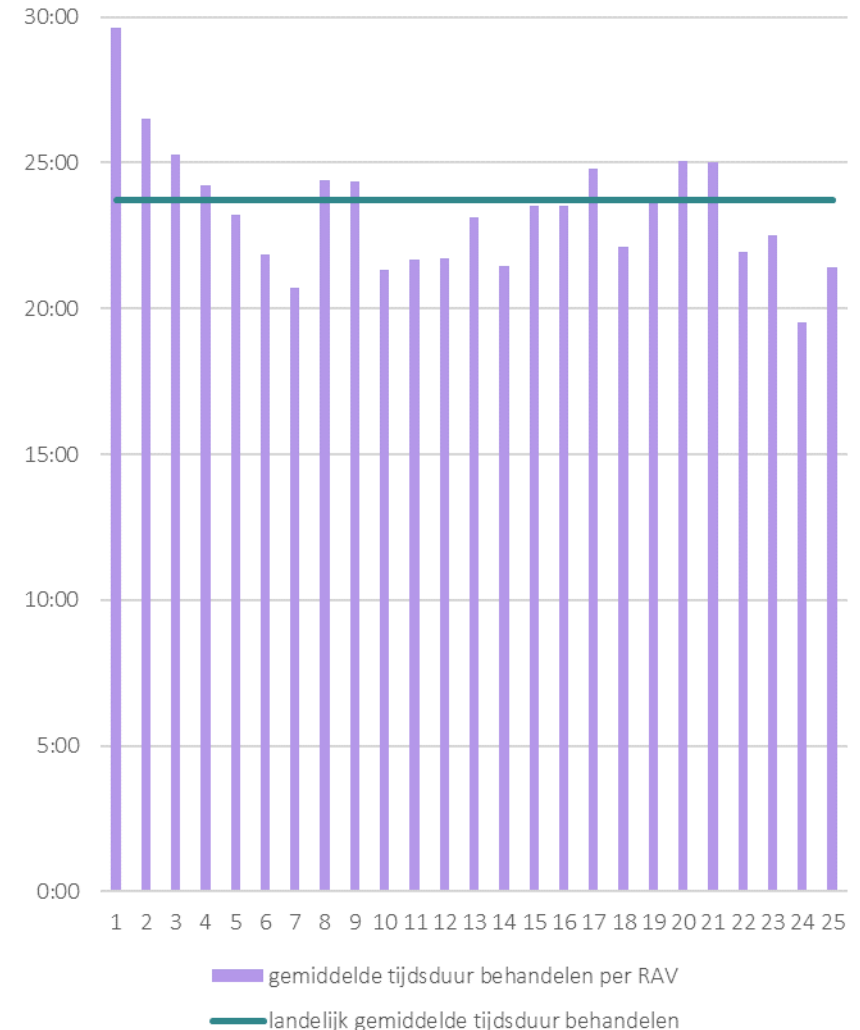


## 2.1.9 A1-inzetten: tijdsduur behandelen (regionaal)

tabel 3.26: gemiddelde tijdsduur behandelen A1-inzetten 2017-2021 (regionaal)  
(in min:sec)

gemiddelde tijdsduur behandelen A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	29:39	30:02	29:41	28:43	27:18
Friesland	26:30	26:51	25:46	25:05	24:27
Drenthe	25:18	25:31	24:17	23:28	22:48
IJsselland	24:15	24:02	23:19	22:59	23:04
Twente	23:14	22:34	21:47	21:32	21:30
Noord- en Oost Gelderland	21:51	21:16	20:36	20:29	20:12
Midden Gelderland	20:42	20:23	19:40	19:28	19:33
Gelderland Zuid	24:24	25:13	24:47	24:58	23:59
Utrecht	24:23	25:18	24:44	25:13	25:20
Noord-Holland Noord	21:21	21:15	20:31	20:01	19:53
Zaanstreek-Waterland	21:41	21:41	21:12	21:32	21:30
Kennemerland	21:44	21:58	21:17	20:44	21:00
Amsterdam-Amstelland	23:07	22:58	21:42	21:32	21:30
Gooi- en Vechtstreek	21:28	22:24	21:25	22:12	20:24
Haaglanden	23:31	23:05	22:02	21:35	21:21
Hollands Midden	23:33	23:37	21:51	21:48	21:34
Rotterdam-Rijnmond	24:47	24:14	22:40	23:12	23:23
Zuid-Holland Zuid	22:08	21:29	21:04	21:12	21:27
Zeeland	23:42	23:14	21:51	21:55	21:44
Midden West Brabant	25:04	24:34	23:25	23:15	23:44
Brabant Noord	25:02	24:03	23:06	23:21	24:16
Brabant Zuidoost	21:57	21:57	21:19	21:20	20:55
Noord- en Midden Limburg	22:32	22:09	21:18	20:53	20:40
Zuid Limburg	19:33	19:27	18:54	18:54	18:31
Flevoland	21:25	21:56	21:17	19:59	18:49
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>23:43</b>	<b>23:35</b>	<b>22:38</b>	<b>22:31</b>	<b>22:20</b>

figuur 3.34: gemiddelde tijdsduur behandelen A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

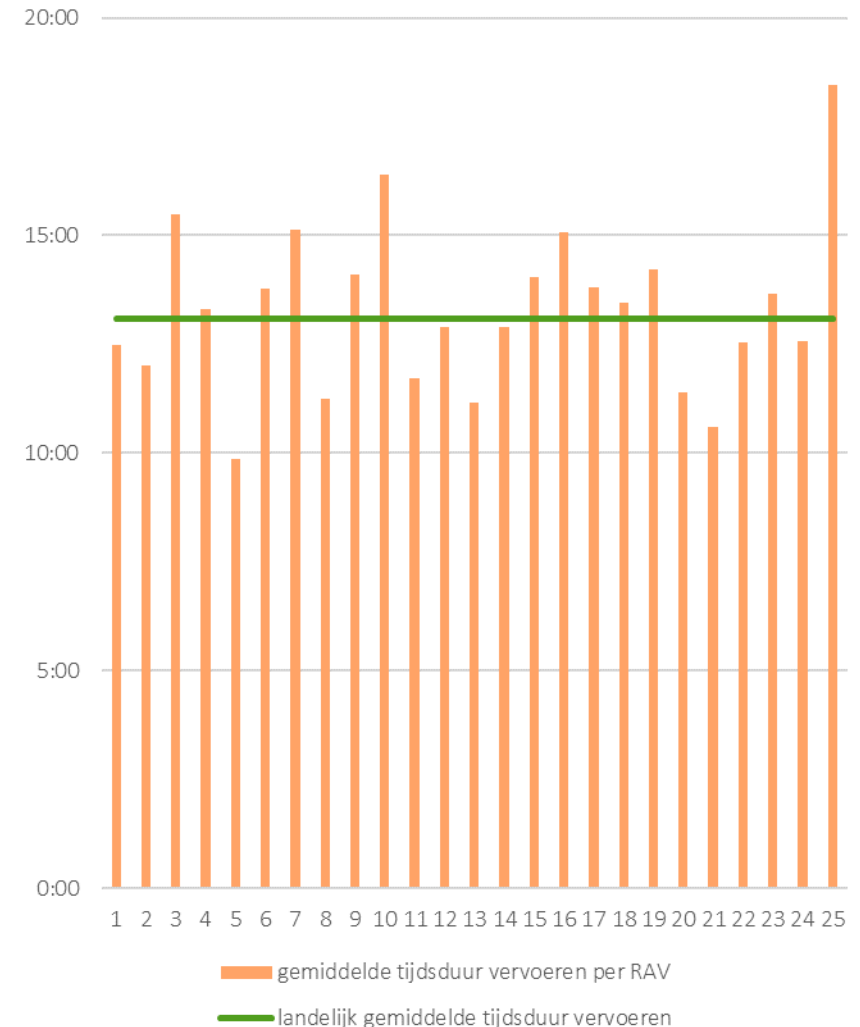


## 2.1.10 A1-inzetten: tijdsduur vervoeren (regionaal)

tabel 3.27: gemiddelde tijdsduur vervoeren A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur vervoeren A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	12:29	12:16	11:19	11:09	11:41
Friesland	12:00	11:42	11:12	11:05	11:35
Drenthe	15:29	15:03	13:25	12:53	12:28
IJsselland	13:18	13:36	13:05	13:05	12:52
Twente	9:52	10:00	10:11	9:36	9:34
Noord- en Oost Gelderland	13:47	13:30	13:17	13:13	12:58
Midden Gelderland	15:08	15:00	15:02	14:53	14:35
Gelderland Zuid	11:15	10:58	10:31	10:18	10:35
Utrecht	14:07	14:24	13:51	13:35	12:31
Noord-Holland Noord	16:24	16:24	16:05	16:21	15:50
Zaanstreek-Waterland	11:43	11:40	11:19	10:44	10:41
Kennemerland	12:54	12:45	12:38	12:12	11:17
Amsterdam-Amstelland	11:09	10:55	11:04	10:44	10:41
Gooi- en Vechtstreek	12:53	11:16	10:46	10:03	10:06
Haaglanden	14:03	13:53	13:54	13:30	12:59
Hollands Midden	15:05	14:52	14:52	14:51	14:33
Rotterdam-Rijnmond	13:48	14:01	14:08	13:54	13:46
Zuid-Holland Zuid	13:27	13:13	12:41	12:55	11:48
Zeeland	14:14	14:39	15:21	14:51	14:46
Midden West Brabant	11:23	11:18	10:58	10:50	10:15
Brabant Noord	10:36	11:25	11:54	11:33	10:02
Brabant Zuidoost	12:33	12:32	12:34	12:36	12:35
Noord- en Midden Limburg	13:40	13:19	13:20	13:26	13:08
Zuid Limburg	12:34	12:11	11:47	11:57	11:42
Flevoland	18:27	18:45	17:47	14:07	13:42
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>13:05</b>	<b>13:00</b>	<b>12:48</b>	<b>12:31</b>	<b>12:13</b>

figuur 3.35: gemiddelde tijdsduur vervoeren A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

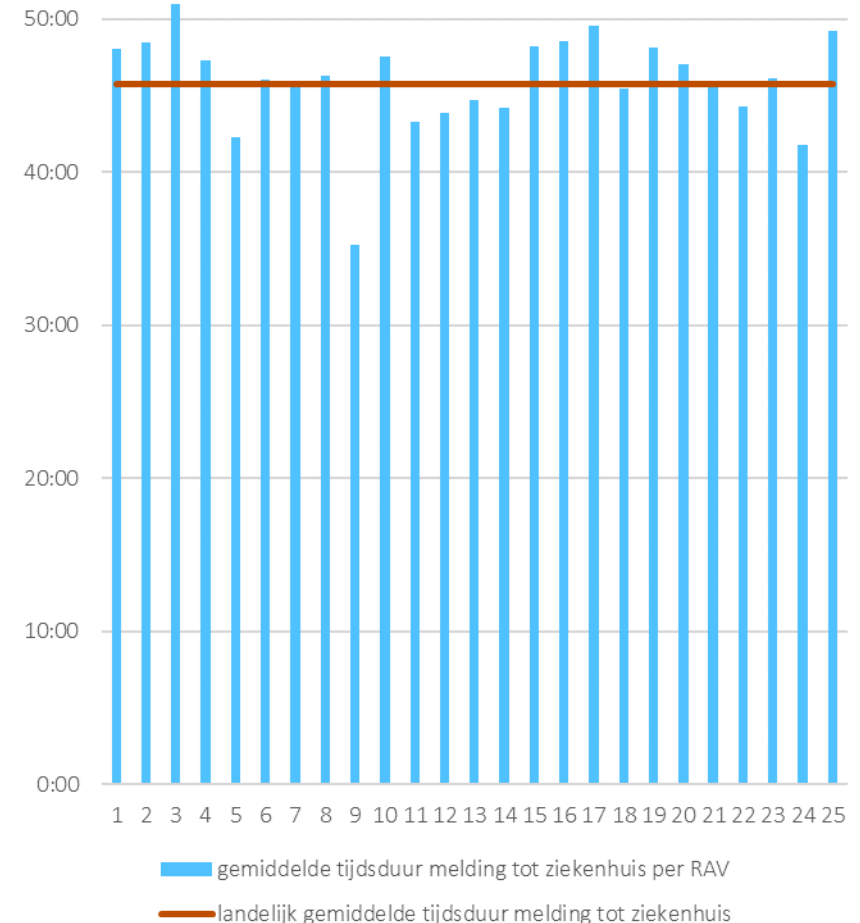


## 2.1.10 A1-inzetten: tijdsduur melding tot ziekenhuis (regionaal)

tabel 3.28: gemiddelde tijdsduur melding tot ziekenhuis A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur melding tot ziekenhuis A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	48:05	49:04	48:37	47:10	46:04
Friesland	48:27	48:23	46:01	45:08	45:03
Drenthe	50:58	50:50	47:19	46:03	45:02
IJsselland	47:17	47:37	45:48	45:40	45:08
Twente	42:17	41:47	40:26	39:46	39:45
Noord- en Oost Gelderland	46:04	45:19	43:54	43:40	43:08
Midden Gelderland	45:57	45:12	44:16	43:52	43:16
Gelderland Zuid	46:17	46:25	44:48	44:24	43:50
Utrecht	35:17	37:11	36:34	36:18	37:05
Noord-Holland Noord	47:32	47:32	46:14	46:28	45:57
Zaanstreek-Waterland	43:19	43:30	42:02	42:25	42:29
Kennemerland	43:53	44:01	42:43	41:44	41:05
Amsterdam-Amstelland	44:41	44:28	42:57	42:25	42:29
Gooi- en Vechtstreek	44:14	43:21	41:21	41:29	39:48
Haaglanden	48:12	47:32	45:24	44:42	43:50
Hollands Midden	48:36	48:14	46:43	46:38	45:37
Rotterdam-Rijnmond	49:35	48:24	46:54	47:15	46:42
Zuid-Holland Zuid	45:29	44:25	43:09	44:00	42:48
Zeeland	48:10	48:41	46:32	46:00	45:54
Midden West Brabant	47:02	46:55	44:31	44:09	43:54
Brabant Noord	45:38	45:49	44:53	44:48	44:09
Brabant Zuidoost	44:18	44:10	43:35	43:46	43:20
Noord- en Midden Limburg	46:10	45:12	44:06	43:46	43:30
Zuid Limburg	41:45	41:01	39:59	40:18	39:45
Flevoland	49:13	49:59	47:44	43:02	41:31
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>45:45</b>	<b>45:39</b>	<b>44:08</b>	<b>43:45</b>	<b>43:18</b>

figuur 3.36: gemiddelde tijdsduur melding tot ziekenhuis A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

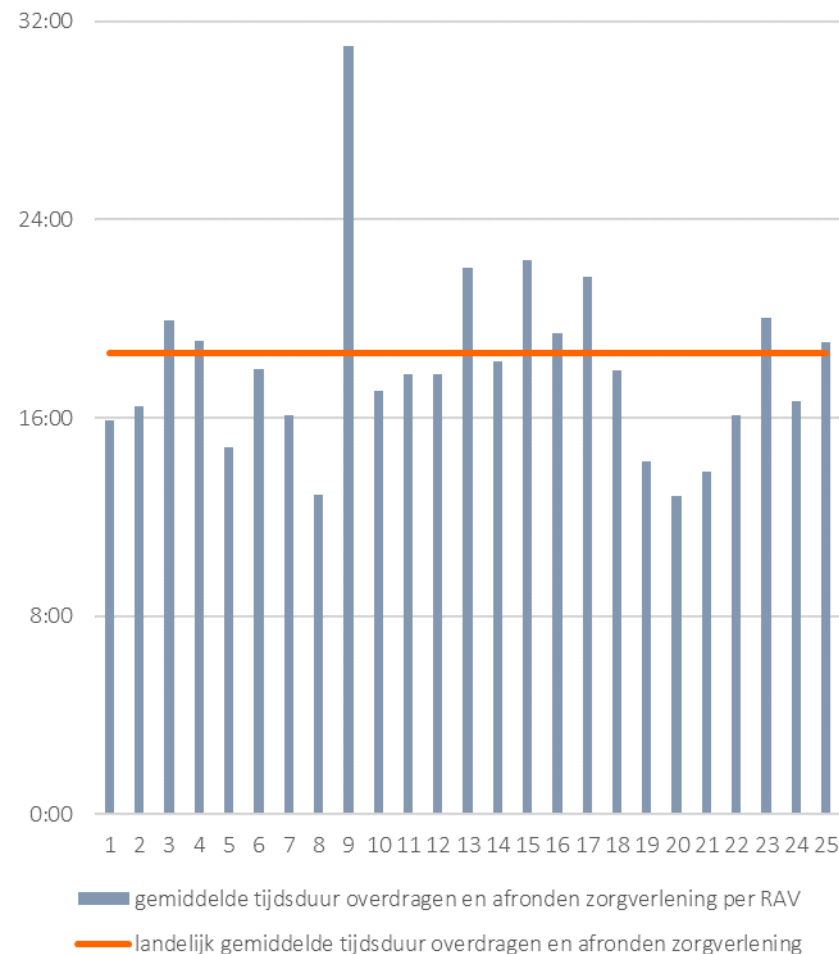


# 2.1.11 A1-inzetten: tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening (regionaal)

tabel 3.29: gemiddelde tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	15:53	16:40	14:25	15:08	14:27
Friesland	16:28	17:33	15:59	15:47	15:17
Drenthe	19:57	20:49	18:22	17:57	16:47
IJsselland	19:08	19:27	18:44	17:49	17:13
Twente	14:50	15:12	12:36	12:22	13:47
Noord- en Oost Gelderland	17:58	18:16	16:44	17:32	17:30
Midden Gelderland	16:06	16:00	15:19	15:03	14:47
Gelderland Zuid	12:55	12:55	11:48	11:50	12:08
Utrecht	31:00	32:27	30:15	29:26	26:13
Noord-Holland Noord	17:05	17:55	17:05	16:43	16:51
Zaanstreek-Waterland	17:47	18:04	18:02	20:23	20:49
Kennemerland	17:45	18:02	16:53	16:12	14:32
Amsterdam-Amstelland	22:02	21:36	20:29	20:23	20:49
Gooi- en Vechtstreek	18:17	17:33	13:50	13:26	11:48
Haaglanden	22:22	21:31	19:42	20:20	19:23
Hollands Midden	19:26	20:13	19:17	20:21	20:23
Rotterdam-Rijnmond	21:41	20:43	21:42	22:06	21:46
Zuid-Holland Zuid	17:56	17:15	15:46	15:46	15:07
Zeeland	14:15	15:49	14:05	13:35	13:39
Midden West Brabant	12:51	11:59	11:21	11:26	10:53
Brabant Noord	13:51	14:40	14:21	13:21	11:35
Brabant Zuidoost	16:06	16:21	15:45	16:19	16:05
Noord- en Midden Limburg	20:02	20:03	17:08	17:29	17:32
Zuid Limburg	16:42	16:53	14:03	14:17	13:36
Flevoland	19:02	18:28	16:16	14:44	13:57
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>18:37</b>	<b>18:47</b>	<b>17:28</b>	<b>17:30</b>	<b>16:57</b>

figuur 3.37: gemiddelde tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

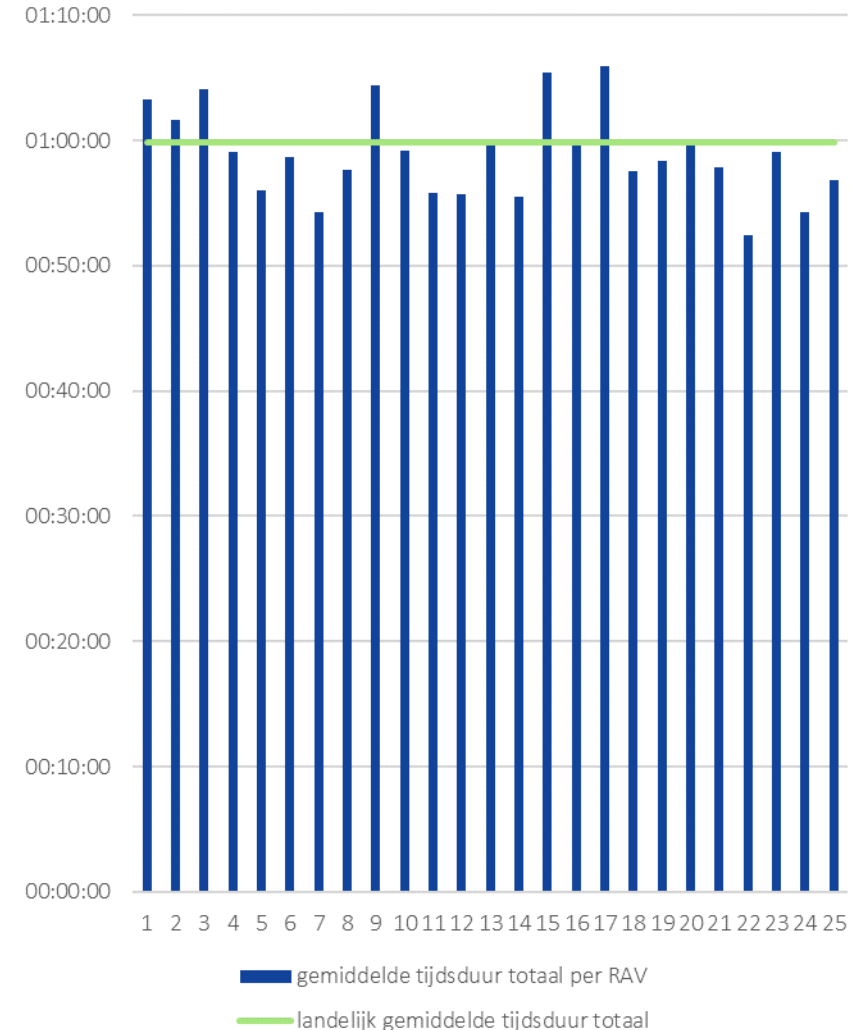


## 2.1.12 A1-inzetten: tijdsduur totale inzet (regionaal)

tabel 3.30: gemiddelde tijdsduur totaal A1-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in uur:min:sec)

gemiddelde tijdsduur totaal A1-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	01:03:14	01:04:55	01:02:13	01:01:07	01:00:18
Friesland	01:01:39	01:03:21	00:59:57	00:59:24	00:58:50
Drenthe	01:04:05	01:05:15	01:00:13	00:59:03	00:57:48
IJsselland	00:59:07	00:59:45	00:56:50	00:56:03	00:55:44
Twente	00:56:02	00:56:00	00:52:51	00:51:56	00:52:23
Noord- en Oost Gelderland	00:58:41	00:58:00	00:55:16	00:55:48	00:55:36
Midden Gelderland	00:54:16	00:53:39	00:52:51	00:52:40	00:52:14
Gelderland Zuid	00:57:40	00:58:08	00:55:38	00:55:25	00:55:19
Utrecht	01:04:23	01:07:53	01:05:53	01:04:45	01:02:02
Noord-Holland Noord	00:59:11	01:00:04	00:58:51	00:58:50	00:58:26
Zaanstreek-Waterland	00:55:48	00:56:42	00:55:59	00:56:03	00:57:03
Kennemerland	00:55:45	00:56:16	00:54:37	00:52:59	00:51:39
Amsterdam-Amstelland	00:59:36	00:58:42	00:55:32	00:56:03	00:57:03
Gooi- en Vechtstreek	00:55:33	00:55:35	00:51:00	00:52:02	00:50:05
Haaglanden	01:05:28	01:04:22	01:00:25	01:00:10	00:58:50
Hollands Midden	00:59:46	01:00:21	00:58:52	01:00:02	00:59:30
Rotterdam-Rijnmond	01:05:58	01:03:37	01:03:17	01:03:16	01:02:51
Zuid-Holland Zuid	00:57:32	00:56:17	00:54:58	00:55:59	00:55:13
Zeeland	00:58:22	01:00:50	00:56:27	00:56:08	00:55:54
Midden West Brabant	00:59:49	00:58:52	00:55:45	00:55:30	00:54:41
Brabant Noord	00:57:49	00:57:48	00:56:10	00:56:27	00:55:09
Brabant Zuidoost	00:52:27	00:52:44	00:51:49	00:53:01	00:52:59
Noord- en Midden Limburg	00:59:03	00:58:35	00:55:30	00:55:45	00:56:40
Zuid Limburg	00:54:18	00:53:11	00:50:01	00:50:40	00:49:35
Flevoland	00:56:51	00:57:02	00:54:09	00:49:33	00:48:34
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>00:59:53</b>	<b>00:59:52</b>	<b>00:57:24</b>	<b>00:57:16</b>	<b>00:56:45</b>

figuur 3.38: gemiddelde tijdsduur totaal A1-inzetten in 2021 (regionaal) (in uur:min:sec)

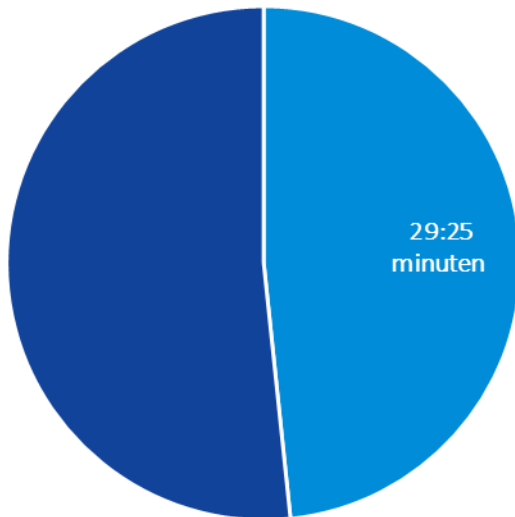


## 2.2 A2-inzetten: de streefnorm (landelijk)

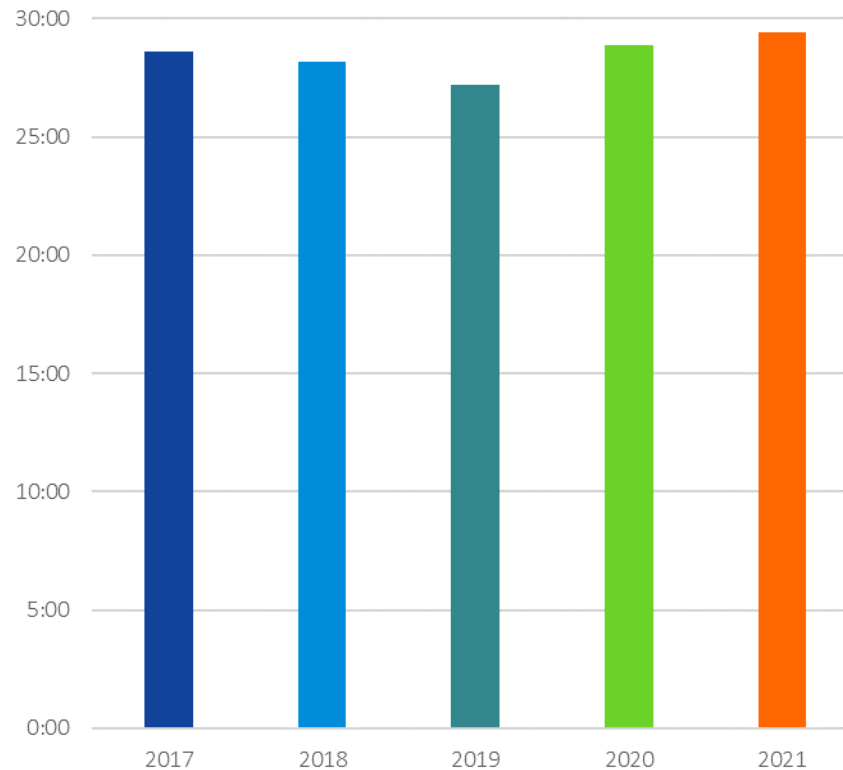
tabel 3.31: A2-inzetten en de kwaliteitskadernorm 2017 t/m 2021 (landelijk)

ontwikkeling A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
95% van de inzetten is binnen ... minuten bij de patiënt	29:25 min	28:52 min	27:14 min	28:10 min	28:36 min

figuur 3.39: 95% van de A2-inzetten was in 2021 binnen 29:25 minuten bij de patiënt



figuur 3.40: 95% van de A2-inzetten is binnen ... minuten bij de patiënt 2017-2021



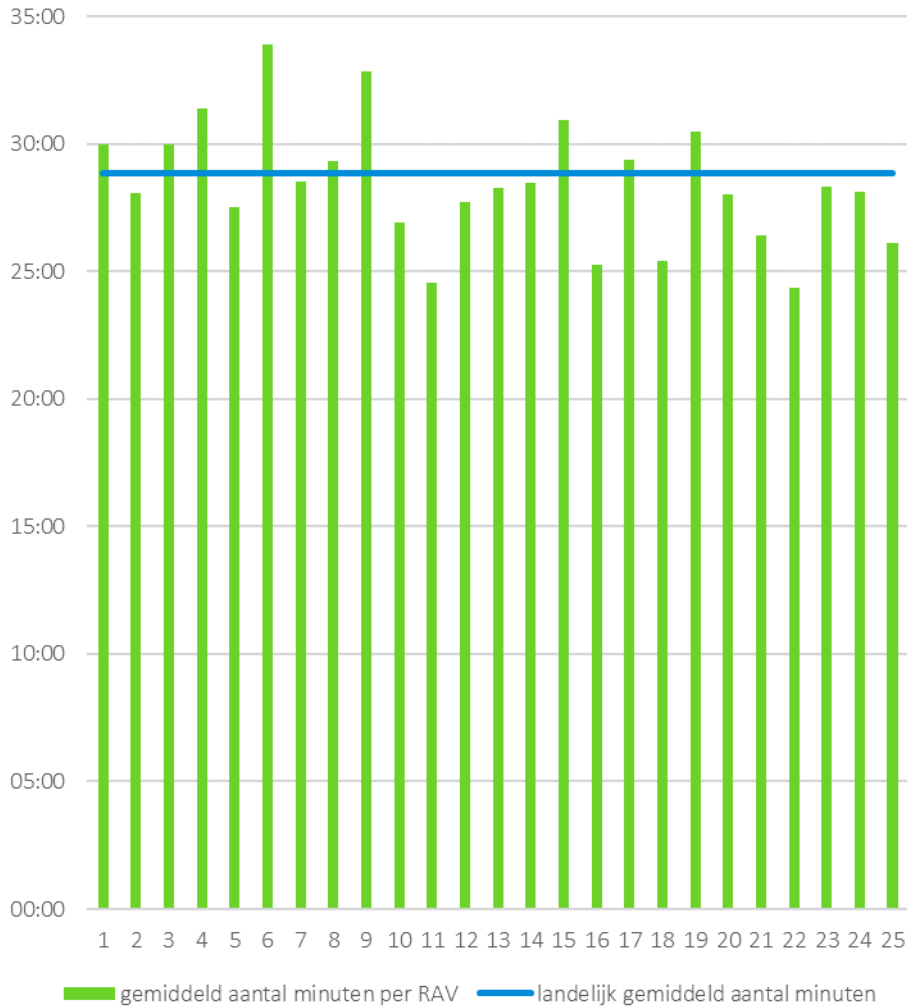
## 2.2.1 A2-inzetten: de streefnorm (regionaal)

tabel 3.32: A2-inzetten en de streefnorm 2017-2021 (regionaal)

A2-inzetten en de streefnorm	2021 95% binnen ...	2020 95% binnen ...	2019 95% binnen ...	2018 95% binnen ...	2017 95% binnen ...
Groningen	30:48 minuten	30:00 minuten	27:34 minuten	27:53 minuten	28:55 minuten
Friesland	28:52 minuten	28:06 minuten	25:01 minuten	25:09 minuten	25:13 minuten
Drenthe	29:10 minuten	30:00 minuten	25:39 minuten	26:55 minuten	28:08 minuten
IJsselland	31:21 minuten	31:25 minuten	29:21 minuten	28:49 minuten	29:32 minuten
Twente	28:24 minuten	27:31 minuten	26:46 minuten	27:09 minuten	27:52 minuten
Noord- en Oost Gelderland	34:00 minuten	33:55 minuten	25:55 minuten	33:17 minuten	35:03 minuten
Midden Gelderland	29:43 minuten	28:32 minuten	30:12 minuten	31:53 minuten	30:26 minuten
Gelderland Zuid	28:34 minuten	29:21 minuten	26:00 minuten	25:59 minuten	25:43 minuten
Utrecht	31:29 minuten	32:52 minuten	32:17 minuten	30:40 minuten	28:48 minuten
Noord-Holland Noord	28:45 minuten	26:56 minuten	23:09 minuten	27:34 minuten	28:38 minuten
Zaanstreek-Waterland	25:01 minuten	24:33 minuten	25:57 minuten	28:08 minuten	31:43 minuten
Kennemerland	29:05 minuten	27:43 minuten	23:16 minuten	24:13 minuten	27:16 minuten
Amsterdam-Amstelland	28:54 minuten	28:16 minuten	28:55 minuten	28:08 minuten	31:43 minuten
Gooi- en Vechtstreek	28:02 minuten	28:29 minuten	26:56 minuten	26:27 minuten	27:00 minuten
Haaglanden	32:09 minuten	30:58 minuten	25:51 minuten	29:40 minuten	30:04 minuten
Hollands Midden	26:01 minuten	25:15 minuten	25:55 minuten	26:24 minuten	25:29 minuten
Rotterdam-Rijnmond	30:19 minuten	29:22 minuten	28:39 minuten	30:59 minuten	28:58 minuten
Zuid-Holland Zuid	26:19 minuten	25:26 minuten	24:01 minuten	25:15 minuten	24:59 minuten
Zeeland	30:29 minuten	30:30 minuten	23:57 minuten	25:27 minuten	26:58 minuten
Midden West Brabant	27:55 minuten	28:02 minuten	27:13 minuten	26:17 minuten	26:03 minuten
Brabant Noord	25:24 minuten	26:27 minuten	26:12 minuten	26:07 minuten	27:10 minuten
Brabant Zuidoost	25:19 minuten	24:23 minuten	26:09 minuten	28:26 minuten	27:10 minuten
Noord- en Midden Limburg	31:10 minuten	28:20 minuten	28:09 minuten	28:38 minuten	30:56 minuten
Zuid Limburg	31:52 minuten	28:07 minuten	27:23 minuten	25:02 minuten	27:05 minuten
Flevoland	26:32 minuten	26:07 minuten	22:52 minuten	24:43 minuten	25:47 minuten
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>29:25 minuten</b>	<b>28:52 minuten</b>	<b>27:14 minuten</b>	<b>28:10 minuten</b>	<b>28:36 minuten</b>

## 2.2.1 A2-inzetten: de streefnorm (regionaal)

figuur 3.41: 95% van de A2-inzetten is binnen ... minuten bij de patiënt



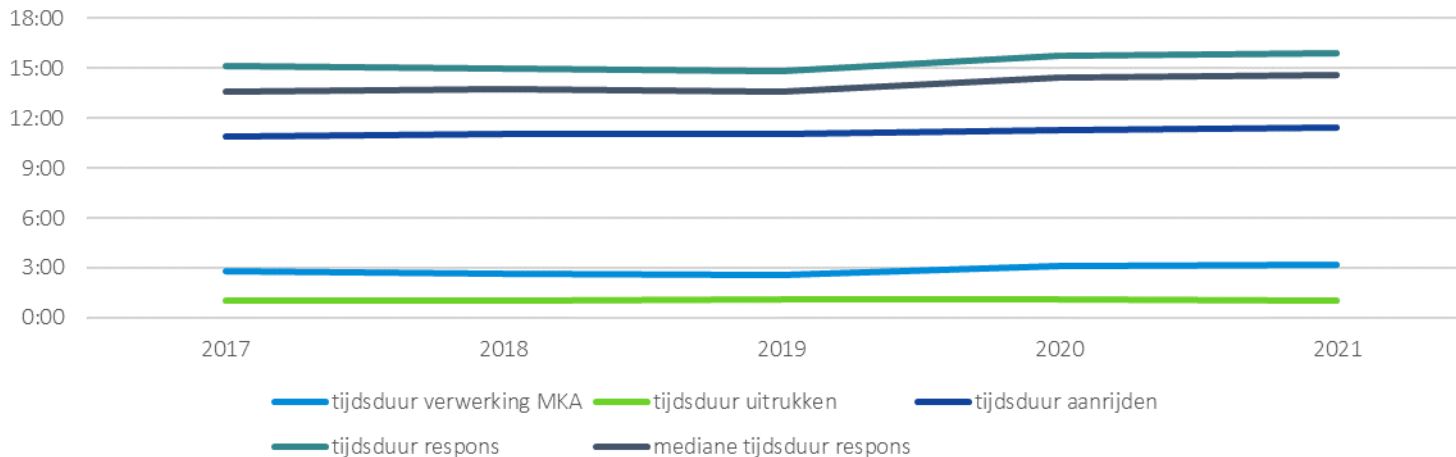


## 2.2.2 A2-inzetten: tijdsduren t/m respons (landelijk)

tabel 3.33: gemiddelde tijdsduren A2-inzetten 2017-2021 (landelijk) (in min:sec)

ontwikkeling tijdsduren A2-inzetten: landelijke gemiddelden	2021	2020	2019	2018	2017
tijdsduur verwerking MKA	03:10	3:08	2:34	2:37	2:48
tijdsduur uitrukken	01:03	1:06	1:05	1:04	1:03
tijdsduur aanrijden	11:27	11:17	11:02	11:05	10:56
tijdsduur respons	15:56	15:46	14:49	14:59	15:07
mediane tijdsduur respons	14:35	14:29	13:38	13:42	13:37

figuur 3.42: landelijk gemiddelde tijdsduren A2-inzetten 2017-2021 (landelijk) (in min:sec)

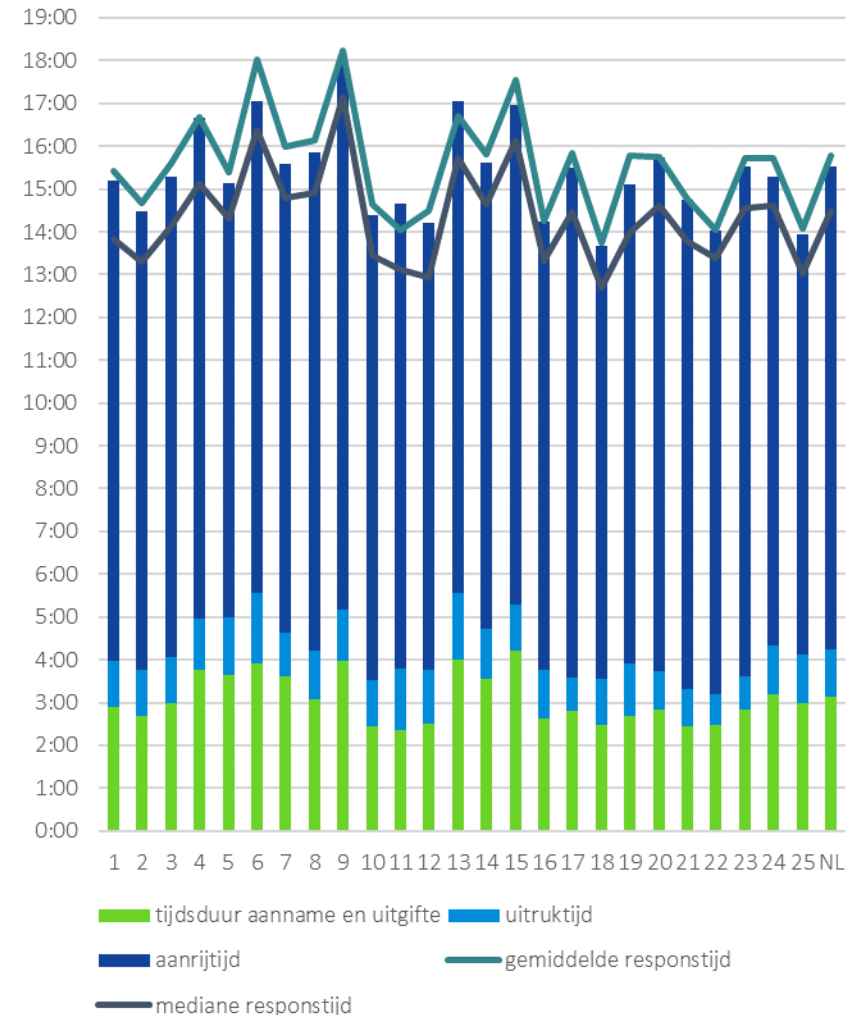


## 2.2.2 A2-inzetten: tijdsduren t/m respons (regionaal)

tabel 3.34: gemiddelde tijdsduren A2-inzetten in 2021 (regionaal)

gemiddelde tijdsduren A2-inzetten in 2021	tijdsduur verwerking MKA (in min:sec)	tijdsduur uitrukken (in min:sec)	tijdsduur aanrijden (in min:sec)	tijdsduur respons (in min:sec)	mediane tijdsduur respons (in min:sec)
Groningen	3:16	1:06	11:19	15:57	14:27
Friesland	2:47	1:05	11:04	15:07	13:43
Drenthe	2:59	1:04	11:09	15:31	14:08
IJsselland	3:34	1:10	11:45	16:33	14:54
Twente	3:32	1:19	10:25	15:37	14:18
Noord- en Oost Gelderland	3:48	1:21	11:38	17:45	16:05
Midden Gelderland	3:41	1:02	11:07	16:24	14:59
Gelderland Zuid	3:11	1:07	11:36	15:54	14:46
Utrecht	3:38	1:08	12:11	17:48	16:31
Noord-Holland Noord	2:26	1:02	10:57	14:50	13:15
Zaanstreek-Waterland	2:22	1:24	10:45	13:58	12:53
Kennemerland	2:30	1:11	10:32	14:38	12:55
Amsterdam-Amstelland	4:13	1:17	11:39	16:50	15:48
Gooi- en Vechtstreek	3:22	1:11	11:25	15:50	14:40
Haaglanden	4:26	1:08	11:54	18:13	16:50
Hollands Midden	2:52	1:04	10:48	14:43	13:43
Rotterdam-Rijnmond	3:01	0:47	12:34	16:21	15:00
Zuid-Holland Zuid	2:44	1:06	10:26	14:24	13:11
Zeeland	2:21	1:07	11:16	15:20	13:30
Midden West Brabant	2:31	0:50	11:58	15:20	14:07
Brabant Noord	2:12	0:47	11:12	14:10	13:12
Brabant Zuidoost	2:26	0:43	11:09	14:18	13:31
Noord- en Midden Limburg	3:11	0:47	12:16	16:37	15:12
Zuid Limburg	3:35	1:04	11:34	16:56	15:22
Flevoland	3:11	1:13	9:46	14:22	13:08
<b>landelijk gemiddelde 2021</b>	<b>3:10</b>	<b>1:03</b>	<b>11:27</b>	<b>15:56</b>	<b>14:35</b>

figuur 3.43: gemiddelde tijdsduren A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

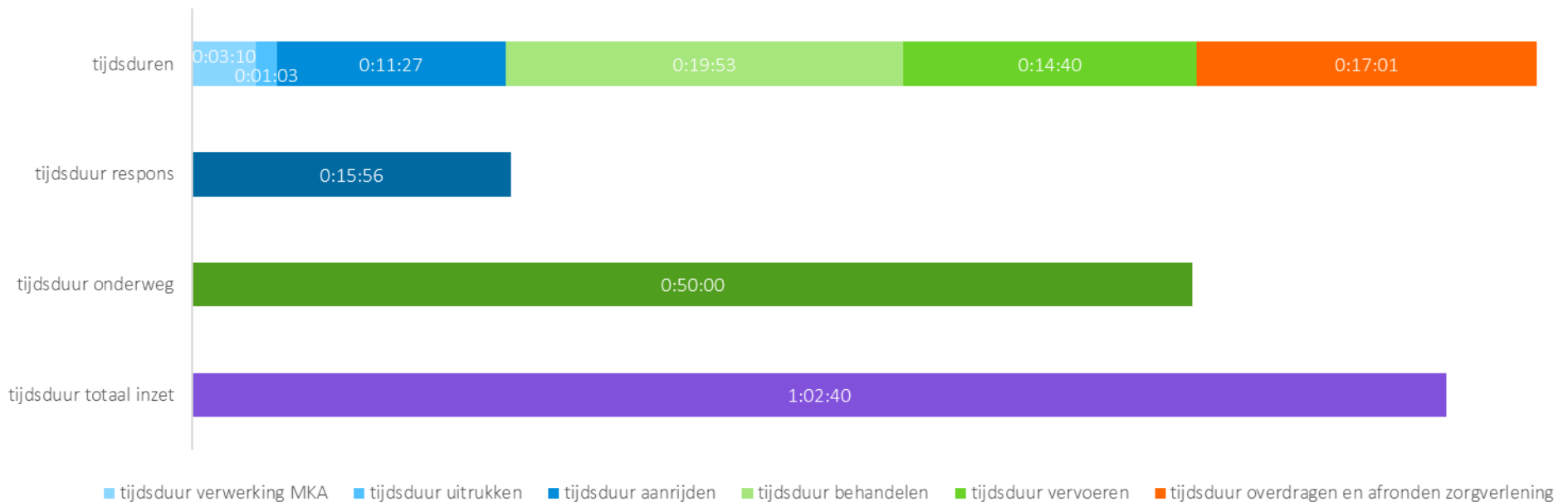


## 2.2.3 A2-inzetten: tijdsduren totaal (landelijk)

tabel 3.35: tijdsduren A2-inzetten in 2021 (landelijk)

A2-inzetten totaal	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal A2-inzet
landelijk gemiddeld 2021	00:03:10	00:01:03	00:11:27	00:15:56	00:19:53	00:14:40	00:50:00	00:17:01	01:02:40

figuur 3.44: tijdspad A2-inzetten in 2021 (landelijk gemiddeld)



## 2.2.3 A2-inzetten: tijdsduren totaal (regionaal)

tabel 3.36: tijdsduren A2-inzetten in 2021 (regionaal)

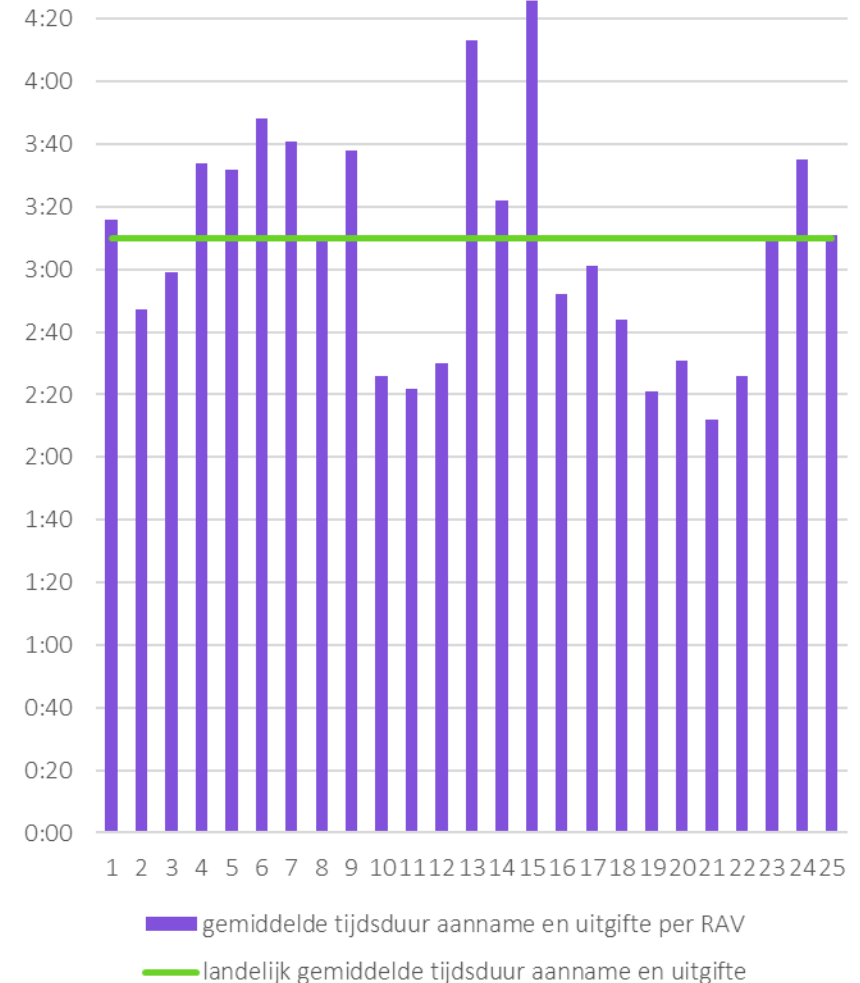
A2-inzetten totaal	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal A2-inzet
Groningen	00:03:16	00:01:06	00:11:19	00:15:57	00:23:55	00:14:15	00:50:48	00:15:33	01:05:43
Friesland	00:02:47	00:01:05	00:11:04	00:15:07	00:20:42	00:14:33	00:50:39	00:16:17	01:04:13
Drenthe	00:02:59	00:01:04	00:11:09	00:15:31	00:19:26	00:17:03	00:52:21	00:18:09	01:05:32
IJsselland	00:03:34	00:01:10	00:11:45	00:16:33	00:17:55	00:15:14	00:50:50	00:17:57	01:03:26
Twente	00:03:32	00:01:19	00:10:25	00:15:37	00:17:50	00:12:58	00:45:58	00:15:50	01:00:53
Noord- en Oost Gelderland	00:03:48	00:01:21	00:11:38	00:17:45	00:17:12	00:15:32	00:51:12	00:17:02	01:03:46
Midden Gelderland	00:03:41	00:01:02	00:11:07	00:16:24	00:17:23	00:16:31	00:50:59	00:14:19	00:58:07
Gelderland Zuid	00:03:11	00:01:07	00:11:36	00:15:54	00:20:07	00:12:47	00:49:18	00:12:19	01:00:18
Utrecht	00:03:38	00:01:08	00:12:11	00:17:48	00:21:48	00:16:02	00:41:51	00:28:08	01:08:01
Noord-Holland Noord	00:02:26	00:01:02	00:10:57	00:14:50	00:18:25	00:18:08	00:52:57	00:15:00	01:00:51
Zaanstreek-Waterland	00:02:22	00:01:24	00:10:45	00:13:58	00:19:07	00:12:41	00:47:17	00:15:21	00:57:05
Kennemerland	00:02:30	00:01:11	00:10:32	00:14:38	00:18:29	00:14:28	00:48:50	00:15:54	00:57:48
Amsterdam-Amstelland	00:04:13	00:01:17	00:11:39	00:16:50	00:19:27	00:12:11	00:49:22	00:19:09	01:01:58
Gooi- en Vechtstreek	00:03:22	00:01:11	00:11:25	00:15:50	00:18:49	00:14:30	00:49:58	00:16:34	00:59:49
Haaglanden	00:04:26	00:01:08	00:11:54	00:18:13	00:22:03	00:15:29	00:56:01	00:20:16	01:10:37
Hollands Midden	00:02:52	00:01:04	00:10:48	00:14:43	00:20:02	00:16:58	00:52:45	00:17:23	01:01:07
Rotterdam-Rijnmond	00:03:01	00:00:47	00:12:34	00:16:21	00:21:07	00:15:28	00:54:39	00:19:43	01:08:39
Zuid-Holland Zuid	00:02:44	00:01:06	00:10:26	00:14:24	00:18:25	00:14:39	00:48:01	00:16:48	00:58:38
Zeeland	00:02:21	00:01:07	00:11:16	00:15:20	00:19:33	00:17:02	00:52:59	00:13:08	01:01:40
Midden West Brabant	00:02:31	00:00:50	00:11:58	00:15:20	00:21:41	00:12:16	00:49:49	00:12:38	01:02:23
Brabant Noord	00:02:12	00:00:47	00:11:12	00:14:10	00:22:35	00:11:14	00:48:20	00:12:57	00:59:21
Brabant Zuidoost	00:02:26	00:00:43	00:11:09	00:14:18	00:19:25	00:13:51	00:48:19	00:15:07	00:54:44
Noord- en Midden Limburg	00:03:11	00:00:47	00:12:16	00:16:37	00:16:54	00:14:30	00:48:08	00:18:22	01:01:49
Zuid Limburg	00:03:35	00:01:04	00:11:34	00:16:56	00:15:59	00:14:08	00:47:16	00:14:49	00:59:09
Flevoland	00:03:11	00:01:13	00:09:46	00:14:22	00:18:42	00:19:58	00:53:15	00:17:46	00:59:16
<b>landelijk gemiddeld 2021</b>	<b>00:03:10</b>	<b>00:01:03</b>	<b>00:11:27</b>	<b>00:15:56</b>	<b>00:19:53</b>	<b>00:14:40</b>	<b>00:50:00</b>	<b>00:17:01</b>	<b>01:02:40</b>

## 2.2.4 A2-inzetten: tijdsduur verwerking MKA (regionaal)

tabel 3.37: gemiddelde tijdsduur verwerking MKA A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur verwerking MKA A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	3:16	2:53	2:19	2:41	2:48
Friesland	2:47	2:41	2:13	2:20	2:23
Drenthe	2:59	2:59	2:26	2:40	2:44
IJsselland	3:34	3:46	3:45	3:37	3:16
Twente	3:32	3:38	3:13	3:05	3:16
Noord- en Oost Gelderland	3:48	3:54	1:45	2:41	3:35
Midden Gelderland	3:41	3:36	3:53	3:54	3:35
Gelderland Zuid	3:11	3:05	2:23	2:18	2:14
Utrecht	3:38	3:59	4:05	3:33	3:31
Noord-Holland Noord	2:26	2:27	1:16	0:58	2:01
Zaanstreek-Waterland	2:22	2:21	2:20	3:38	3:49
Kennemerland	2:30	2:30	1:15	0:56	1:59
Amsterdam-Amstelland	4:13	4:01	3:36	3:38	3:49
Gooi- en Vechtstreek	3:22	3:34	3:23	3:06	3:20
Haaglanden	4:26	4:12	1:46	2:01	3:15
Hollands Midden	2:52	2:38	2:41	2:36	2:04
Rotterdam-Rijnmond	3:01	2:48	2:41	2:54	2:39
Zuid-Holland Zuid	2:44	2:28	2:19	2:23	2:14
Zeeland	2:21	2:42	1:00	0:40	1:45
Midden West Brabant	2:31	2:51	2:05	2:01	1:56
Brabant Noord	2:12	2:27	2:08	2:06	2:08
Brabant Zuidoost	2:26	2:28	2:18	2:27	2:16
Noord- en Midden Limburg	3:11	2:51	2:51	3:00	3:17
Zuid Limburg	3:35	3:12	3:16	2:58	3:12
Flevoland	3:11	3:00	2:17	2:42	3:06
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>3:10</b>	<b>3:08</b>	<b>2:34</b>	<b>02:37</b>	<b>02:48</b>

figuur 3.45: gemiddelde tijdsduur verwerking MKA A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

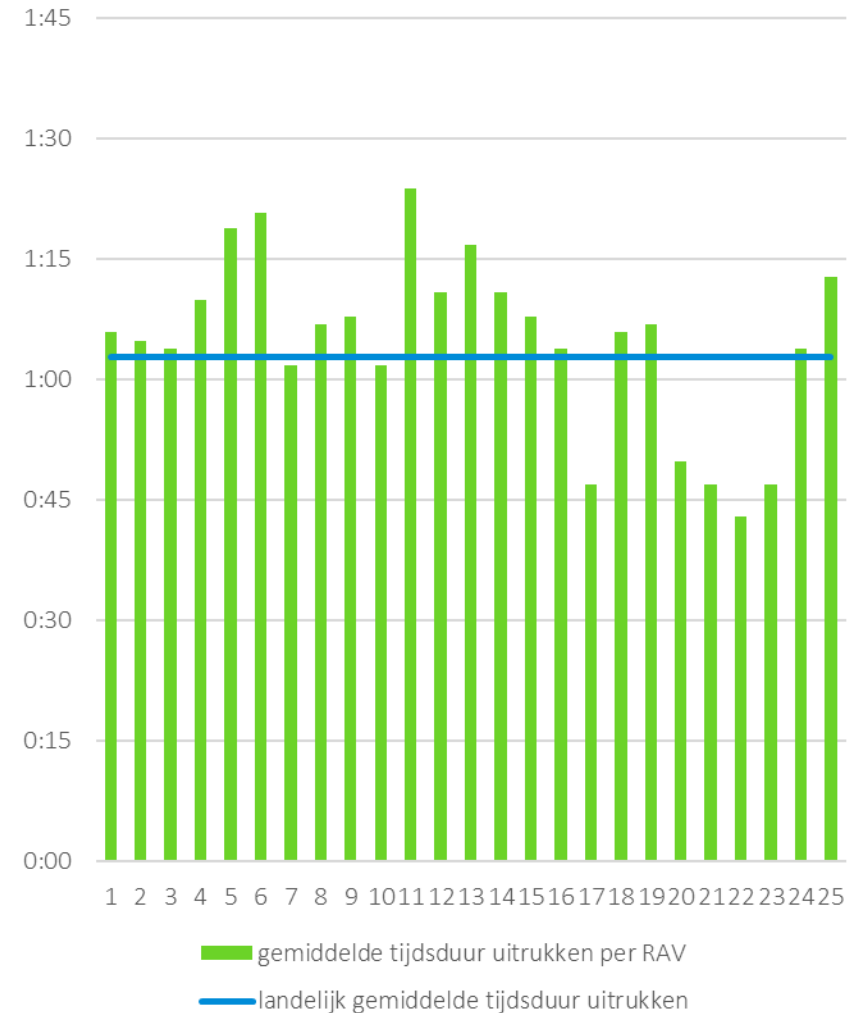


## 2.2.5 A2-inzetten: tijdsduur uitrukken (regionaal)

tabel 3.38: gemiddelde tijdsduur uitrukken A2-inzetten 2017-2021 (regionaal)  
(in min:sec)

gemiddelde tijdsduur uitrukken A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	1:06	1:05	1:01	1:02	1:04
Friesland	1:05	1:04	1:02	1:02	1:01
Drenthe	1:04	1:05	1:07	1:05	1:06
IJsselland	1:10	1:12	1:08	1:11	1:09
Twente	1:19	1:22	1:26	1:28	1:25
Noord- en Oost Gelderland	1:21	1:40	1:39	1:38	1:27
Midden Gelderland	1:02	1:02	1:03	1:02	1:04
Gelderland Zuid	1:07	1:07	1:01	0:54	0:53
Utrecht	1:08	1:12	1:12	1:13	1:12
Noord-Holland Noord	1:02	1:04	1:02	1:03	0:51
Zaanstreek-Waterland	1:24	1:26	1:18	1:14	1:11
Kennemerland	1:11	1:16	1:25	1:30	1:14
Amsterdam-Amstelland	1:17	1:32	1:20	1:14	1:11
Gooi- en Vechtstreek	1:11	1:09	1:07	1:06	1:02
Haaglanden	1:08	1:06	1:06	1:05	0:59
Hollands Midden	1:04	1:08	1:11	1:10	1:08
Rotterdam-Rijnmond	0:47	0:47	0:48	0:53	0:56
Zuid-Holland Zuid	1:06	1:05	1:10	1:14	1:13
Zeeland	1:07	1:13	1:05	1:05	1:02
Midden West Brabant	0:50	0:53	0:50	0:49	0:45
Brabant Noord	0:47	0:52	0:52	0:50	0:48
Brabant Zuidoost	0:43	0:44	0:45	0:45	0:48
Noord- en Midden Limburg	0:47	0:46	0:45	0:46	0:48
Zuid Limburg	1:04	1:08	1:01	0:58	1:05
Flevoland	1:13	1:08	1:06	1:01	1:24
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>1:03</b>	<b>1:06</b>	<b>1:05</b>	<b>1:04</b>	<b>01:03</b>

figuur 3.46: gemiddelde tijdsduur uitrukken A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

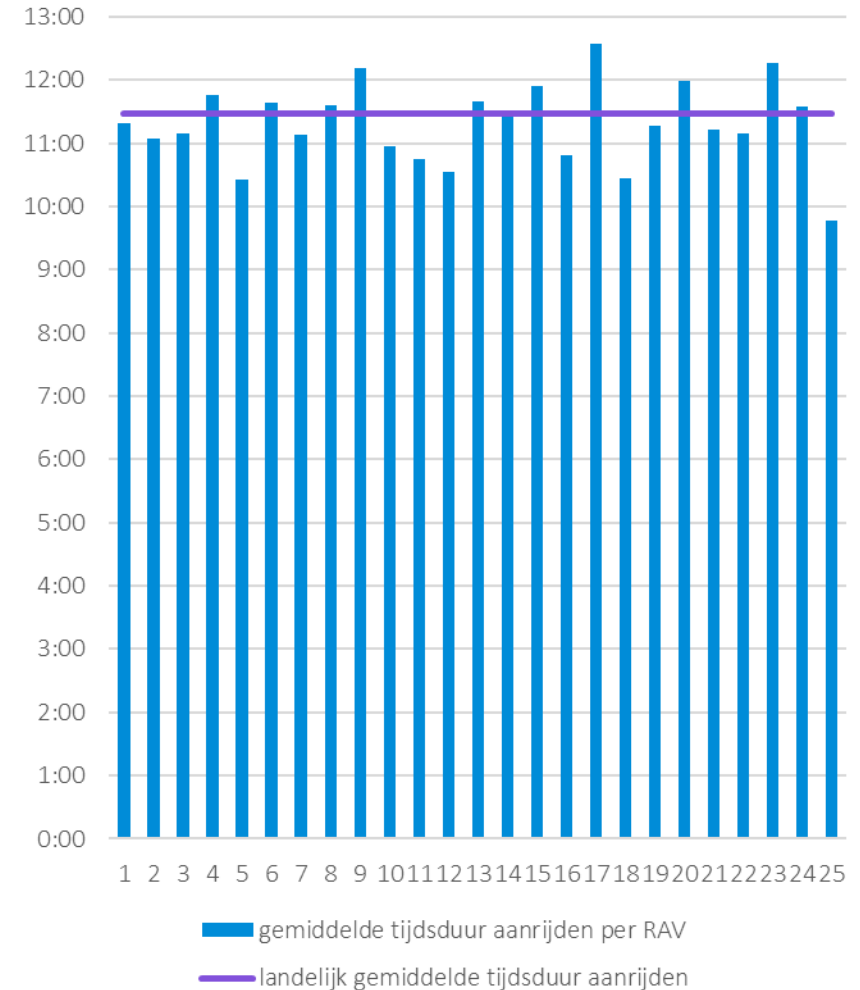


## 2.2.6 A2-inzetten: tijdsduur aanrijden (regionaal)

tabel 3.39: gemiddelde tijdsduur aanrijden A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur aanrijden A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	11:19	11:14	10:42	10:22	10:17
Friesland	11:04	10:44	9:48	9:39	9:46
Drenthe	11:09	11:13	10:16	10:22	10:13
IJsselland	11:45	11:41	11:04	10:50	10:39
Twente	10:25	10:09	9:59	10:03	10:16
Noord- en Oost Gelderland	11:38	11:30	11:17	11:22	11:23
Midden Gelderland	11:07	10:57	11:03	11:13	10:56
Gelderland Zuid	11:36	11:40	10:53	10:58	10:48
Utrecht	12:11	12:44	12:40	12:26	11:28
Noord-Holland Noord	10:57	10:53	10:59	11:38	11:47
Zaanstreek-Waterland	10:45	10:52	10:28	11:45	11:46
Kennemerland	10:32	10:26	10:33	10:16	10:24
Amsterdam-Amstelland	11:39	11:30	11:37	11:45	11:46
Gooi- en Vechtstreek	11:25	10:54	10:12	10:11	10:20
Haaglanden	11:54	11:40	11:39	11:42	11:16
Hollands Midden	10:48	10:29	10:35	10:42	9:59
Rotterdam-Rijnmond	12:34	11:55	11:41	11:51	11:22
Zuid-Holland Zuid	10:26	10:07	9:47	10:21	9:59
Zeeland	11:16	11:12	10:54	10:41	10:36
Midden West Brabant	11:58	12:01	11:28	11:14	11:02
Brabant Noord	11:12	11:26	11:10	11:10	11:04
Brabant Zuidoost	11:09	10:50	11:21	11:36	11:31
Noord- en Midden Limburg	12:16	11:55	11:32	11:39	12:16
Zuid Limburg	11:34	10:58	10:54	10:45	11:06
Flevoland	9:46	9:48	8:57	9:20	8:59
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>11:27</b>	<b>11:17</b>	<b>11:02</b>	<b>11:05</b>	<b>10:56</b>

figuur 3.47: gemiddelde tijdsduur aanrijden A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

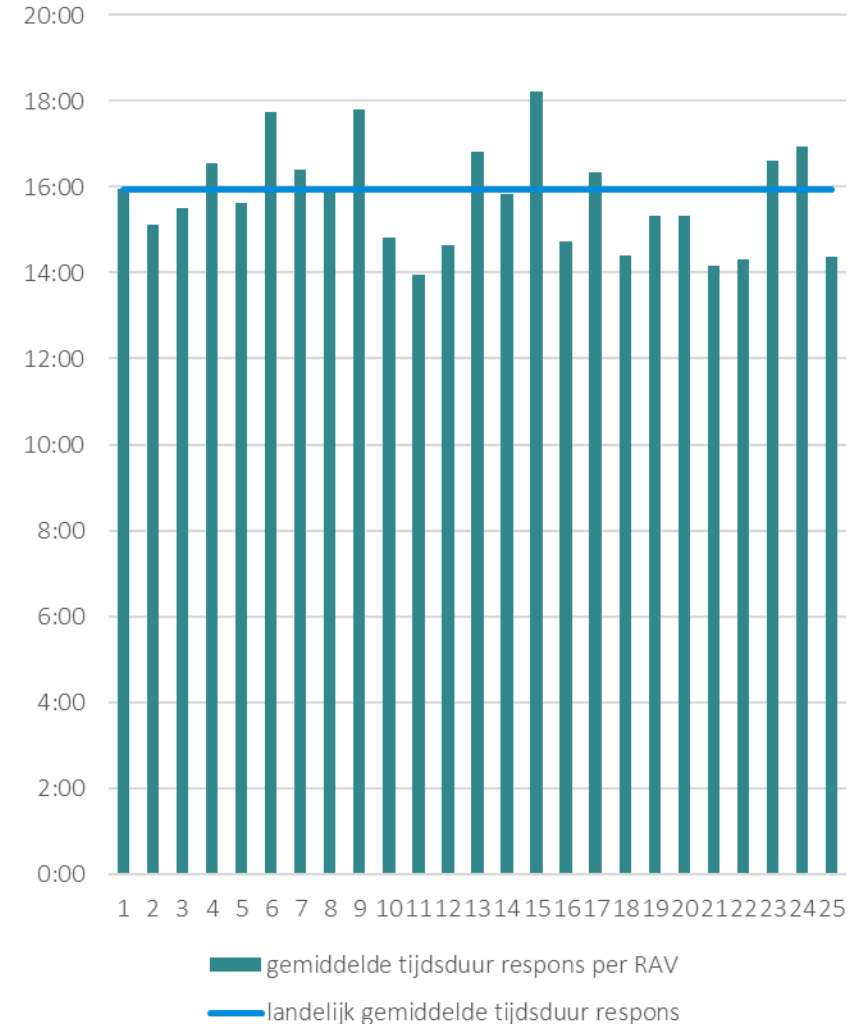


## 2.2.7 A2-inzetten: gemiddelde tijdsduur respons (regionaal)

tabel 3.40: gemiddelde tijdsduur respons A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur respons A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	15:57	15:25	14:14	14:20	14:29
Friesland	15:07	14:40	13:12	13:10	13:20
Drenthe	15:31	15:36	14:06	14:27	14:28
IJsselland	16:33	16:40	15:57	15:39	15:31
Twente	15:37	15:24	14:48	14:47	15:10
Noord- en Oost Gelderland	17:45	18:02	14:42	16:33	17:32
Midden Gelderland	16:24	16:00	16:32	16:54	16:13
Gelderland Zuid	15:54	16:08	14:25	14:19	14:04
Utrecht	17:48	18:14	18:18	17:13	16:31
Noord-Holland Noord	14:50	14:38	13:07	13:50	14:57
Zaanstreek-Waterland	13:58	14:02	14:06	16:17	17:02
Kennemerland	14:38	14:30	12:57	12:40	13:55
Amsterdam-Amstelland	16:50	16:42	16:34	16:17	17:02
Gooi- en Vechtstreek	15:50	15:48	15:03	14:39	15:01
Haaglanden	18:13	17:32	14:33	15:14	15:58
Hollands Midden	14:43	14:15	14:27	14:27	13:20
Rotterdam-Rijnmond	16:21	15:50	15:17	16:00	15:15
Zuid-Holland Zuid	14:24	13:45	13:23	14:04	13:32
Zeeland	15:20	15:46	12:59	12:43	13:51
Midden West Brabant	15:20	15:45	14:34	14:16	13:53
Brabant Noord	14:10	14:45	14:20	14:18	14:12
Brabant Zuidoost	14:18	14:03	14:24	15:02	14:42
Noord- en Midden Limburg	16:37	15:44	15:20	15:39	16:45
Zuid Limburg	16:56	15:44	15:29	14:51	15:37
Flevoland	14:22	14:05	12:27	13:11	13:47
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>15:56</b>	<b>15:46</b>	<b>14:49</b>	<b>14:59</b>	<b>15:07</b>

figuur 3.48: gemiddelde tijdsduur respons A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)



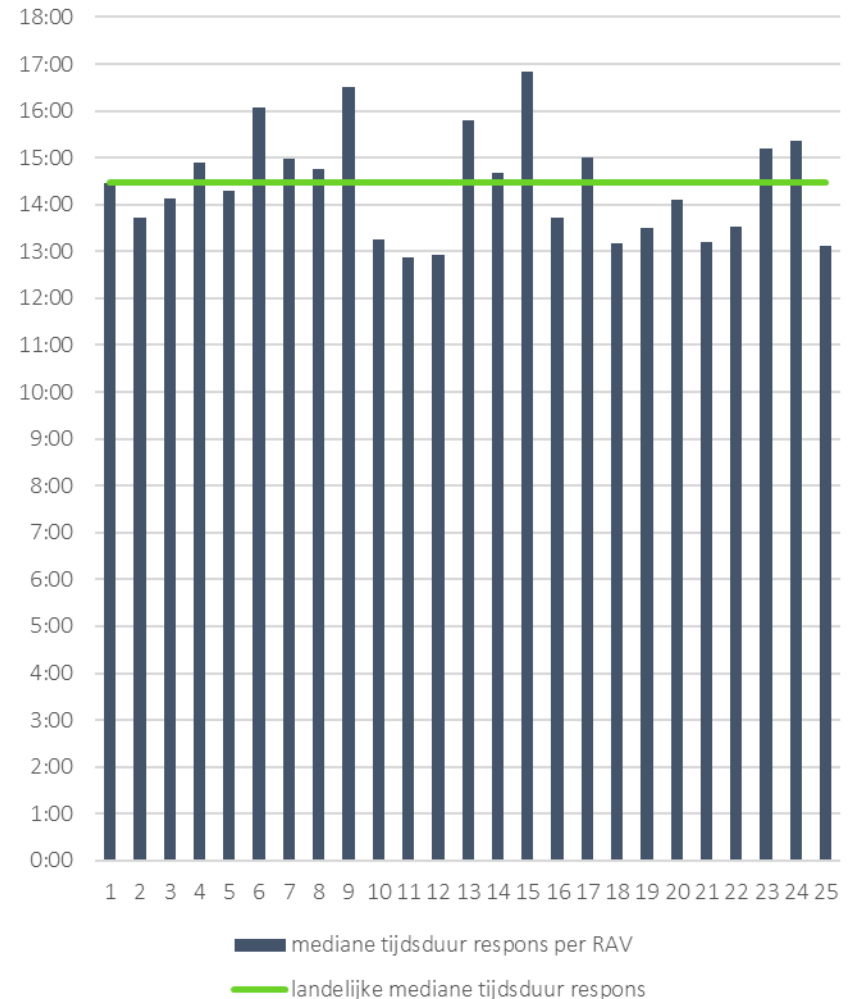


## 2.2.8 A2-inzetten: mediane tijdsduur respons (regionaal)

tabel 3.41: mediane tijdsduur respons A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

mediane tijdsduur respons A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	14:27	13:51	12:46	12:48	12:51
Friesland	13:43	13:17	11:54	11:56	12:03
Drenthe	14:08	14:09	13:00	13:13	13:01
IJsselland	14:54	15:08	14:36	14:21	13:45
Twente	14:18	14:19	13:48	13:44	13:56
Noord- en Oost Gelderland	16:05	16:22	13:48	14:44	14:54
Midden Gelderland	14:59	14:48	15:09	15:25	14:35
Gelderland Zuid	14:46	14:55	13:29	13:18	13:07
Utrecht	16:31	17:09	17:13	16:06	15:18
Noord-Holland Noord	13:15	13:26	12:22	12:27	13:14
Zaanstreek-Waterland	12:53	13:07	12:51	15:20	15:16
Kennemerland	12:55	12:57	11:48	11:20	12:01
Amsterdam-Amstelland	15:48	15:44	12:51	15:20	15:16
Gooi- en Vechtstreek	14:40	14:38	13:46	13:32	13:35
Haaglanden	16:50	16:08	13:30	13:38	14:17
Hollands Midden	13:43	13:19	13:28	13:18	12:16
Rotterdam-Rijnmond	15:00	14:27	14:01	14:29	13:39
Zuid-Holland Zuid	13:11	12:42	12:22	13:13	12:33
Zeeland	13:30	13:59	11:49	11:17	12:10
Midden West Brabant	14:07	14:37	13:13	13:05	12:41
Brabant Noord	13:12	13:46	13:08	13:07	12:56
Brabant Zuidoost	13:31	13:23	13:31	14:01	13:45
Noord- en Midden Limburg	15:12	14:33	14:14	14:30	15:06
Zuid Limburg	15:22	14:37	14:26	14:11	14:39
Flevoland	13:08	13:01	11:23	11:59	12:26
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>14:35</b>	<b>14:29</b>	<b>13:38</b>	<b>13:42</b>	<b>13:37</b>

figuur 3.49: mediane tijdsduur respons A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

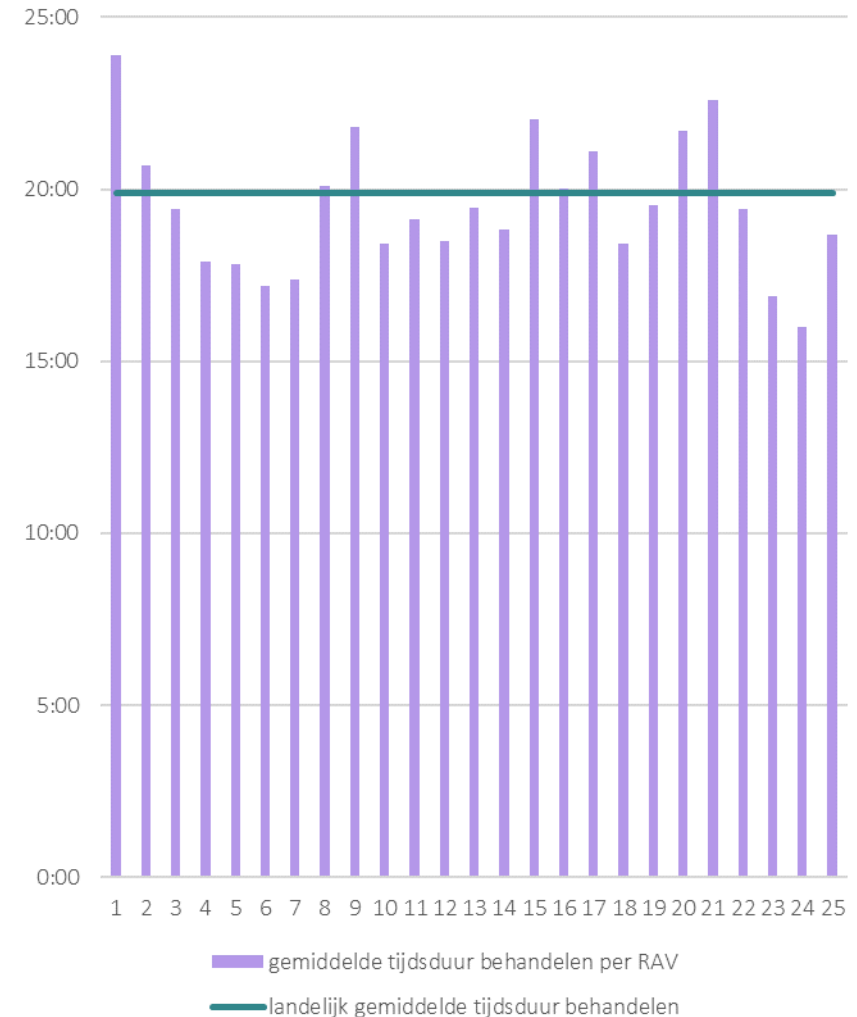


## 2.2.9 A2-inzetten: tijdsduur behandelen (regionaal)

tabel 3.42: gemiddelde tijdsduur behandelen A2-inzetten 2017-2021 (regionaal)  
(in min:sec)

gemiddelde tijdsduur behandelen A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	23:55	23:45	22:46	22:07	21:14
Friesland	20:42	20:44	20:07	19:32	18:47
Drenthe	19:26	19:29	18:18	17:48	17:07
IJsselland	17:55	17:44	17:30	16:43	16:58
Twente	17:50	17:59	17:05	16:19	16:07
Noord- en Oost Gelderland	17:12	16:26	15:34	15:22	15:05
Midden Gelderland	17:23	17:09	16:12	15:57	15:48
Gelderland Zuid	20:07	20:24	20:30	21:02	20:01
Utrecht	21:48	22:33	22:22	22:18	22:23
Noord-Holland Noord	18:25	18:50	18:07	17:27	17:26
Zaanstreek-Waterland	19:07	19:11	18:47	18:33	18:53
Kennemerland	18:29	18:39	18:15	17:41	17:03
Amsterdam-Amstelland	19:27	19:21	18:46	18:33	18:53
Gooi- en Vechtstreek	18:49	19:26	17:51	18:24	16:50
Haaglanden	22:03	21:15	20:18	19:40	19:16
Hollands Midden	20:02	20:21	18:57	18:18	18:22
Rotterdam-Rijnmond	21:07	20:18	19:18	19:18	19:42
Zuid-Holland Zuid	18:25	18:28	17:42	17:27	17:27
Zeeland	19:33	19:22	18:15	18:09	17:52
Midden West Brabant	21:41	21:03	20:02	19:38	19:32
Brabant Noord	22:35	21:15	20:11	19:57	20:09
Brabant Zuidoost	19:25	19:31	18:50	18:25	18:17
Noord- en Midden Limburg	16:54	16:55	16:27	16:39	16:46
Zuid Limburg	15:59	15:56	15:29	16:03	15:34
Flevoland	18:42	18:55	18:39	17:50	16:36
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>19:53</b>	<b>19:41</b>	<b>18:56</b>	<b>18:39</b>	<b>18:24</b>

figuur 3.50: gemiddelde tijdsduur behandelen A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

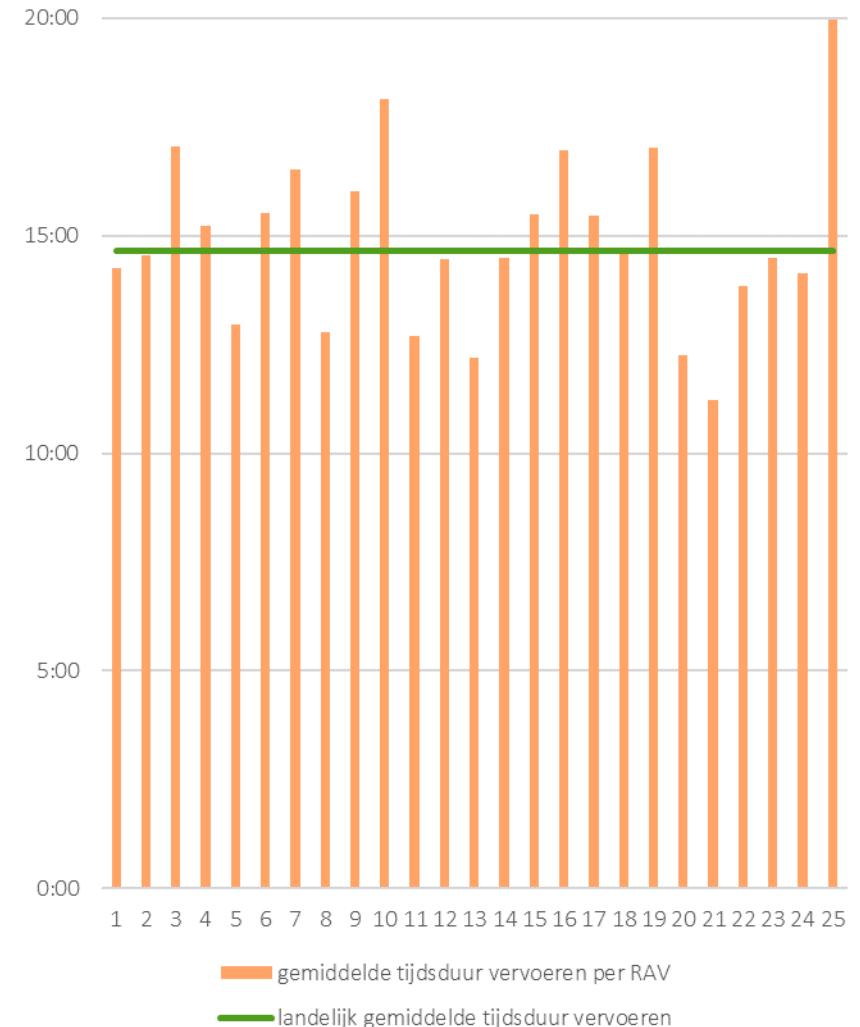


## 2.2.10 A2-inzetten: tijdsduur vervoeren (regionaal)

tabel 3.43: gemiddelde tijdsduur vervoeren A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur behandelen A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	14:15	14:25	13:32	13:29	14:06
Friesland	14:33	14:19	13:54	13:36	14:02
Drenthe	17:03	16:44	14:30	13:56	13:36
IJsselland	15:14	15:25	15:00	14:48	14:52
Twente	12:58	13:00	12:58	12:52	12:54
Noord- en Oost Gelderland	15:32	15:12	14:55	14:43	14:35
Midden Gelderland	16:31	16:28	16:31	16:27	16:09
Gelderland Zuid	12:47	12:21	11:19	11:11	11:30
Utrecht	16:02	16:06	15:26	15:02	13:49
Noord-Holland Noord	18:08	17:50	17:50	18:00	17:01
Zaanstreek-Waterland	12:41	12:30	12:33	12:03	11:59
Kennemerland	14:28	14:01	14:03	13:25	12:36
Amsterdam-Amstelland	12:11	12:02	12:16	12:03	11:59
Gooi- en Vechtstreek	14:30	13:14	12:26	11:35	11:07
Haaglanden	15:29	15:22	15:07	14:29	13:52
Hollands Midden	16:58	16:28	16:35	16:22	16:06
Rotterdam-Rijnmond	15:28	15:47	15:55	15:23	14:44
Zuid-Holland Zuid	14:39	14:31	14:08	14:11	12:50
Zeeland	17:02	16:48	17:40	17:18	17:04
Midden West Brabant	12:16	12:20	11:48	11:51	11:22
Brabant Noord	11:14	12:26	12:45	12:12	11:04
Brabant Zuidoost	13:51	13:28	13:48	13:48	13:52
Noord- en Midden Limburg	14:30	13:57	13:57	14:07	13:44
Zuid Limburg	14:08	13:24	12:44	12:35	12:21
Flevoland	19:58	20:00	19:13	14:51	15:18
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>14:40</b>	<b>14:34</b>	<b>14:16</b>	<b>13:56</b>	<b>13:37</b>

grafiek 3.51: gemiddelde tijdsduur vervoeren A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

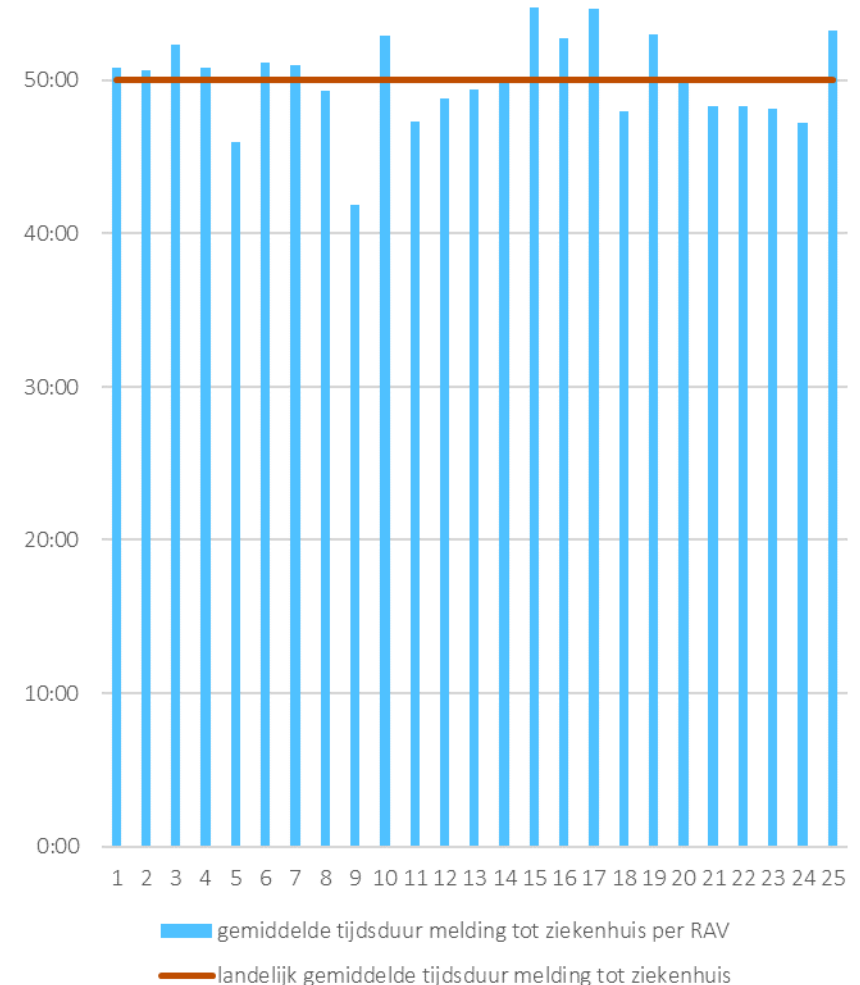


## 2.2.10 A2-inzetten: tijdsduur melding tot ziekenhuis (regionaal)

tabel 3.44: gemiddelde tijdsduur melding tot ziekenhuis A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur melding tot ziekenhuis A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	50:48	51:05	49:16	48:27	48:06
Friesland	50:39	49:53	47:24	46:24	46:14
Drenthe	52:21	52:15	47:12	46:24	45:31
IJsselland	50:50	50:54	49:39	48:23	47:36
Twente	45:58	46:12	44:10	43:34	43:47
Noord- en Oost Gelderland	51:12	50:18	45:23	47:14	47:52
Midden Gelderland	50:59	50:07	49:33	49:37	48:32
Gelderland Zuid	49:18	48:45	46:02	45:46	45:04
Utrecht	41:51	43:36	43:12	42:17	42:32
Noord-Holland Noord	52:57	52:13	49:09	50:08	50:09
Zaanstreek-Waterland	47:17	47:09	45:51	47:23	48:00
Kennemerland	48:50	47:44	45:31	44:20	43:53
Amsterdam-Amstelland	49:22	49:02	47:55	47:23	48:00
Gooi- en Vechtstreek	49:58	48:31	45:34	44:33	43:07
Haaglanden	56:01	54:47	50:08	49:50	49:34
Hollands Midden	52:45	51:51	50:55	50:20	48:27
Rotterdam-Rijnmond	54:39	52:39	51:05	50:55	49:35
Zuid-Holland Zuid	48:01	47:15	45:39	45:57	44:04
Zeeland	52:59	52:45	48:56	48:27	49:06
Midden West Brabant	49:49	49:38	46:31	45:53	44:48
Brabant Noord	48:20	48:51	47:36	46:36	45:25
Brabant Zuidoost	48:19	47:51	47:50	47:56	47:27
Noord- en Midden Limburg	48:08	46:37	45:40	46:25	47:20
Zuid Limburg	47:16	45:10	43:49	43:29	43:31
Flevoland	53:15	53:10	50:25	46:02	45:45
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>50:00</b>	<b>49:30</b>	<b>47:18</b>	<b>46:52</b>	<b>46:27</b>

figuur 3.52: gemiddelde tijdsduur melding tot ziekenhuis A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

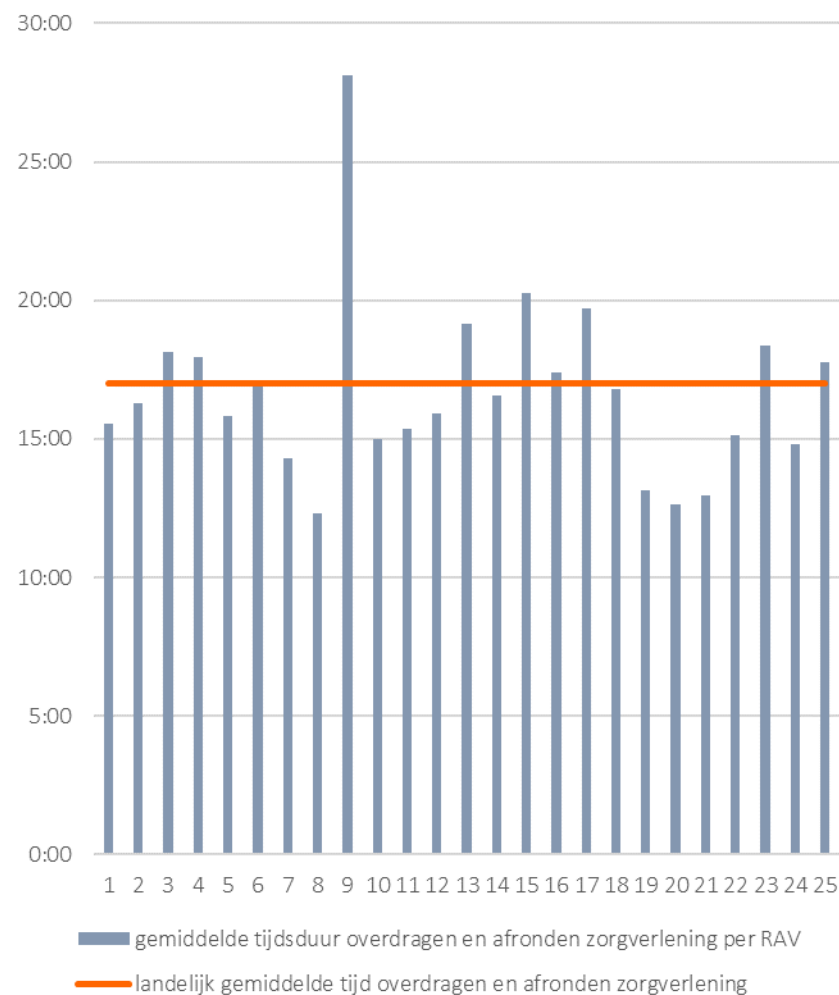


## 2.2.11 A2-inzetten: tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening (regionaal)

tabel 3.45: gemiddelde tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in min:sec)

gemiddelde tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	15:33	17:02	13:45	14:19	13:55
Friesland	16:17	18:02	15:16	15:15	14:45
Drenthe	18:09	19:27	15:28	15:12	14:06
IJsselland	17:57	18:17	16:51	15:49	16:03
Twente	15:50	16:05	12:27	12:58	13:29
Noord- en Oost Gelderland	17:02	17:16	14:47	15:10	15:13
Midden Gelderland	14:19	14:33	13:32	13:18	12:58
Gelderland Zuid	12:19	12:46	10:43	10:43	10:36
Utrecht	28:08	29:24	27:18	26:23	23:27
Noord-Holland Noord	15:00	15:45	14:38	14:27	14:30
Zaanstreek-Waterland	15:21	16:07	15:31	17:25	17:34
Kennemerland	15:54	15:47	14:27	13:48	13:07
Amsterdam-Amstelland	19:09	19:00	17:43	17:25	17:34
Gooi- en Vechtstreek	16:34	16:12	11:54	11:12	10:19
Haaglanden	20:16	19:41	18:03	18:40	17:56
Hollands Midden	17:23	18:15	16:39	17:17	17:31
Rotterdam-Rijnmond	19:43	18:49	19:48	19:43	19:10
Zuid-Holland Zuid	16:48	16:33	14:03	14:08	14:01
Zeeland	13:08	14:39	12:11	11:39	11:28
Midden West Brabant	12:38	11:44	10:30	10:37	10:15
Brabant Noord	12:57	14:25	13:26	12:35	10:56
Brabant Zuidoost	15:07	15:26	14:09	14:28	14:16
Noord- en Midden Limburg	18:22	18:36	14:06	14:21	14:16
Zuid Limburg	14:49	15:15	12:00	12:22	11:57
Flevoland	17:46	16:47	13:54	12:32	12:45
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>17:01</b>	<b>17:22</b>	<b>15:26</b>	<b>15:23</b>	<b>14:54</b>

figuur 3.53: gemiddelde tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in min:sec)

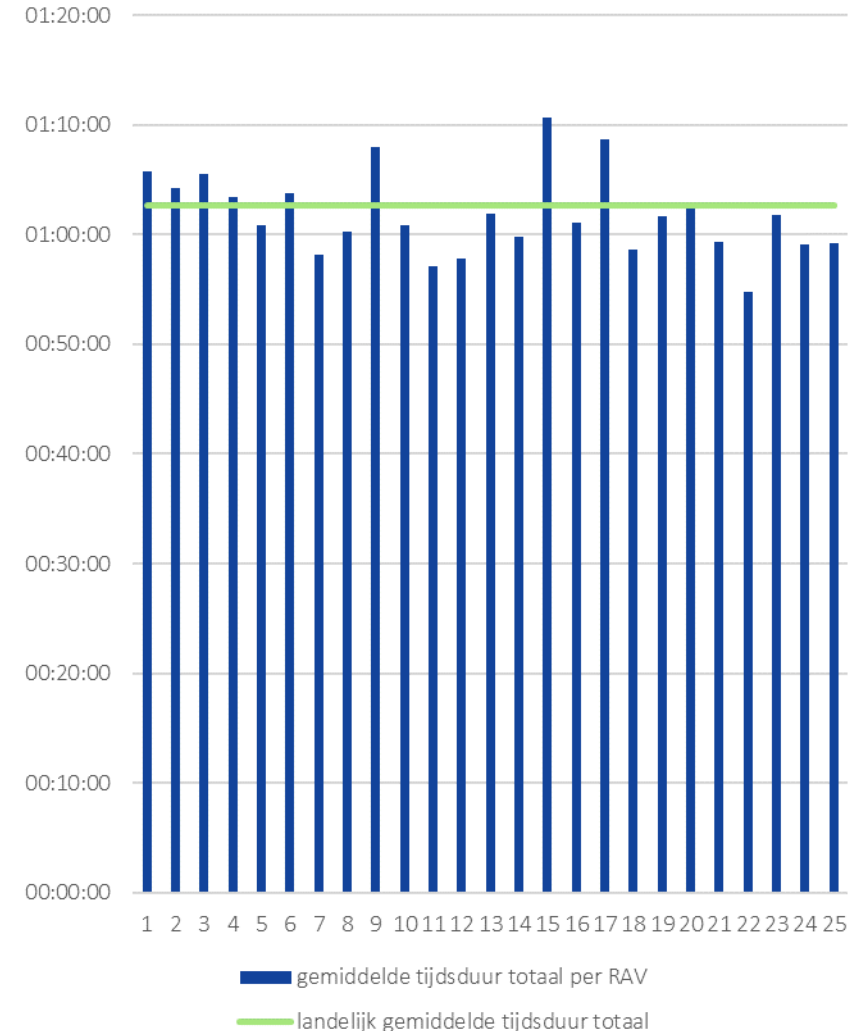


## 2.2.12 A2-inzetten: tijdsduur totale inzet (regionaal)

tabel 3.46: gemiddelde tijdsduur totaal A2-inzetten 2017-2021 (regionaal) (in uur:min:sec)

gemiddelde tijdsduur totaal A2-inzetten	2021	2020	2019	2018	2017
Groningen	01:05:43	01:07:14	01:02:20	01:01:55	01:01:54
Friesland	01:04:13	01:05:38	01:01:05	01:00:24	00:59:59
Drenthe	01:05:32	01:06:45	00:59:17	00:58:23	00:57:12
IJsselland	01:03:26	01:04:13	01:01:50	00:59:46	00:59:41
Twente	01:00:53	01:01:25	00:56:28	00:56:19	00:56:31
Noord- en Oost Gelderland	01:03:46	01:03:04	00:56:27	00:58:38	00:59:49
Midden Gelderland	00:58:07	00:57:59	00:57:37	00:57:48	00:56:47
Gelderland Zuid	01:00:18	01:00:35	00:55:52	00:55:48	00:55:02
Utrecht	01:08:01	01:11:26	01:09:44	01:07:47	01:04:52
Noord-Holland Noord	01:00:51	01:01:17	00:57:43	00:58:21	00:59:03
Zaanstreek-Waterland	00:57:05	00:57:16	00:56:49	00:58:48	01:00:31
Kennemerland	00:57:48	00:57:08	00:53:48	00:53:19	00:53:22
Amsterdam-Amstelland	01:01:58	01:01:35	00:58:36	00:58:48	01:00:31
Gooi- en Vechtstreek	00:59:49	00:59:23	00:53:48	00:52:41	00:52:16
Haaglanden	01:10:37	01:08:56	01:02:52	01:03:03	01:02:43
Hollands Midden	01:01:07	01:01:16	01:00:17	01:00:35	00:59:45
Rotterdam-Rijnmond	01:08:39	01:05:55	01:05:39	01:05:30	01:04:03
Zuid-Holland Zuid	00:58:38	00:58:14	00:55:32	00:56:40	00:55:22
Zeeland	01:01:40	01:04:14	00:57:28	00:57:04	00:57:39
Midden West Brabant	01:02:23	01:01:20	00:56:53	00:56:22	00:54:58
Brabant Noord	00:59:21	01:00:13	00:57:19	00:57:04	00:55:33
Brabant Zuidoost	00:54:44	00:54:24	00:53:31	00:54:35	00:54:22
Noord- en Midden Limburg	01:01:49	01:00:46	00:56:19	00:57:21	00:59:05
Zuid Limburg	00:59:09	00:57:20	00:53:24	00:53:07	00:53:10
Flevoland	00:59:16	00:58:38	00:54:35	00:51:33	00:52:07
<b>landelijk gemiddelde</b>	<b>01:02:40</b>	<b>01:02:34</b>	<b>00:59:05</b>	<b>00:58:57</b>	<b>00:58:37</b>

figuur 3.54: gemiddelde tijdsduur totaal A2-inzetten in 2021 (regionaal) (in uur:min:sec)



## 2.3 Tijdsgerelateerde aandoeningen CVA en STEMI



### Achtergrond

In het inmiddels afgeronde *Actieplan Ambulancezorg* is afgesproken dat de sector landelijk een registratie opzet van een aantal tijdsgerelateerde aandoeningen (CVA, circulatiestilstand, multitrauma en STEMI). De ambulancezorg is veelal als eerste ter plaatse. Inzicht in de processen, in de vorm van aantallen en tijdsduren, levert belangrijke input op voor procesoptimalisering van de ambulancezorg voor deze specifieke groepen. Het streven is om uiteindelijk tot ketenbrede registratie van deze aandoeningen te komen. Daarmee maakt de sector een verbinding met het [kwaliteitskader spoedzorgketen](#).

### Kwaliteit van zorg staat centraal

Bij de landelijke registratie van de tijdsgerelateerde aandoeningen staat de kwaliteit van zorg centraal. De registratie van de tijdsduur is uitsluitend bedoeld om het zorgpad van de patiënt in beeld te brengen, niet om hier een oordeel over te vellen. Er zijn dan ook géén tijdsnormen verbonden aan dit traject.

Het uiteindelijke doel is om samen met de ketenpartners tot verbeteringen in de zorgverlening aan deze specifieke patiëntengroepen te komen.

### CVA en STEMI

De ambulancesector is begonnen met de registratie van CVA- en STEMI-inzetten. De registratie van de inzetten rond circulatiestilstand en multitrauma zijn nog in ontwikkeling.

## 2.3 Tijdsgerelateerde aandoeningen CVA en STEMI

### Relatie met kwaliteitskader ambulancezorg

Naast het project 'tijdsgerelateerde aandoeningen' werkt de sector ook aan de implementatie van het kwaliteitskader ambulancezorg (zie deel 1 van dit document). De patiëntengroepen CVA en STEMI zijn onderdeel van zowel het traject 'tijdsgerelateerde aandoeningen' als van het kwaliteitskader ambulancezorg. In beide trajecten staat de kwaliteit van de ambulancezorg centraal.

Er is wel een verschil in focus en werkwijze:

- In het traject tijdsgerelateerde aandoeningen staat de kwaliteit van de keten centraal. Het in beeld brengen van het zorgpad van de patiënt door de spoedzorgketen, zonder dat hier tijdsnormen aan gekoppeld zijn, geeft aanknopingspunten voor verbetering binnen de hele keten. Het uniform meten van de tijdsgerelateerde aandoeningen binnen de ambulancezorg is de eerste stap naar het ketenbreed meten en inzichtelijk maken.
- In het kwaliteitskader ambulancezorg staat de kwaliteit van de ambulancezorg eveneens centraal. Hiervoor is een samenhangende set van signalen ontwikkeld, waaronder CVA en STEMI. De komende drie jaren wordt per signaal naar een verantwoorde en realistische streefwaarde toegewerkt. De uitkomsten van de signalen STEMI en CVA worden in samenhang met de andere signalen gepresenteerd en gewogen.
- Voor wat betreft de werkwijze verschillen beide trajecten in de selectie van inzetten. In het traject tijdsgerelateerde aandoeningen willen we een zo breed mogelijk beeld krijgen van het zorgpad van de gehele patiëntengroep. Alle inzetten die CVA- of STEMI-gerelateerd zijn worden dan ook meegenomen. Voor met name CVA geldt dat de selectie van inzetten voor het kwaliteitskader specifiek is, namelijk op patiënten die in aanmerking komen voor trombolysie.

### Tijdsregistratie

In de tijdsregistratie onderscheidt de ambulancesector verschillende tijdsblokken, de verschillende tijdsblokken zijn weergegeven op pagina 8.

In de tijdsregistratie kunnen fouten gemaakt worden. Sectoraal is de volgende afspraak gemaakt: inzetten waarbij zich deze registratiefouten hebben voorgedaan, worden alleen uitgesloten van het tijdsinterval waarop de fout betrekking heeft.

Dat heeft tot gevolg dat het, omdat het om geaggregeerde gemiddelden gaat, de optelsom van de afzonderlijke tijdsduren niet per definitie overeenkomt met de (sub)totalen.

### Regionale verschillen CVA en STEMI

De rapportage 2021 beperkt zich niet zoals vorig jaar tot het landelijke beeld, maar beschrijft een en ander op RAV-niveau. Hieruit blijkt dat er (grote) regionale verschillen zijn. Deze verschillen worden grotendeels veroorzaakt door externe factoren waarop de RAV geen invloed heeft. Het betreft over het algemeen regionale context. De regionale omstandigheden hebben effect op de verschillende tijdsduren. Het aantal ziekenhuizen waar een CVA- of STEMI-patiënt opgevangen kan worden in de RAV-regio en ook de afstand speelt een grote rol. De RAV kan de afstanden tot gespecialiseerde centra niet beïnvloeden, maar deze afstanden zijn wel van invloed op de uitkomsten. Over het algemeen kan gesteld worden dat de tijdsduur vervoeren in ruraal gebied langer duurt dan in stedelijk gebied.



## 2.3.1 CVA-inzetten (landelijk)

### CVA-inzetten

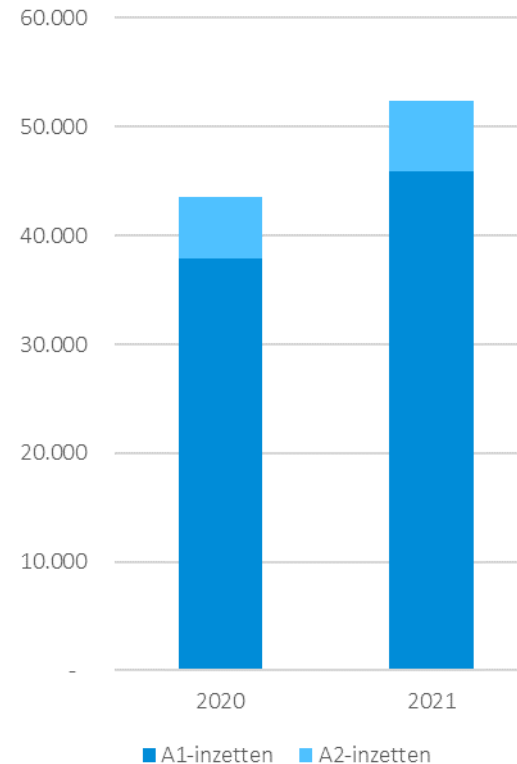
Alle 25 RAV's hebben over 2021 data met betrekking tot de tijdsgelateerde aandoening CVA bij het RIVM aangeleverd.

In 2021 hebben deze 25 RAV's 52.401 inzetten uitgevoerd ten behoeve van een patiënt met een CVA. Dit is 4% van het totaal aantal spoedeisende ambulance-inzetten in 2021, in 2020 was dit percentage eveneens 4%. 88% van de CVA-inzetten zijn inzetten met een A1-urgentie, in 2020 was dit percentage 87%.

tabel 3.47: aantal CVA-inzetten met A1- en A2-urgentie in 2020-2021 (landelijk)

aantal CVA-inzetten	2021	2020
A1-inzetten	45.943	37.841
A2-inzetten	6.458	5.665
<b>totaal</b>	<b>52.401</b>	<b>43.506</b>

figuur 3.55: aantal CVA-inzetten (A1- en A2) per jaar 2020-2021 (landelijk)

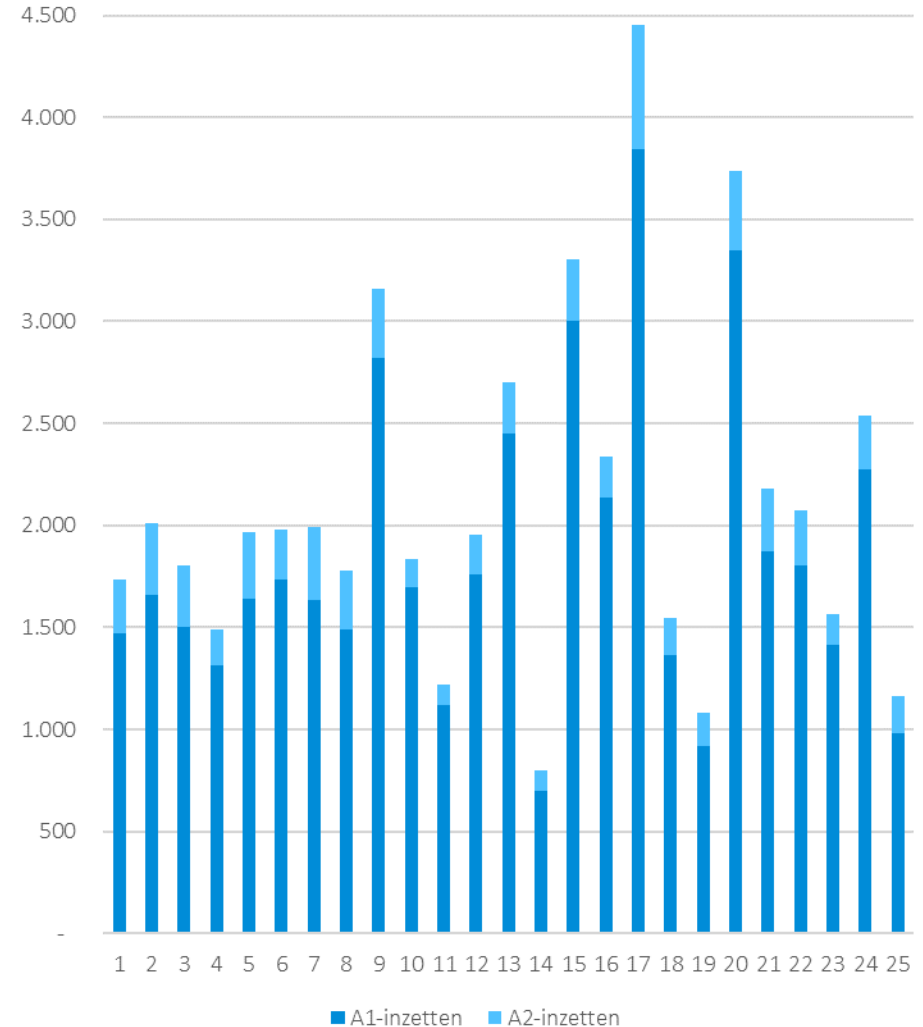


## 2.3.1 CVA-inzetten in 2021: aantallen (regionaal)

tabel 3.48: aantal CVA-inzetten met A1- en A2-urgentie in 2021 (regionaal)

aantal CVA-inzetten 2021	2021		
	A1	A2	totaal
Groningen	1.468	267	1.735
Friesland	1.658	355	2.013
Drenthe	1.505	296	1.801
IJsselland	1.311	176	1.487
Twente	1.643	326	1.969
Noord- en Oost Gelderland	1.737	243	1.980
Midden Gelderland	1.635	356	1.991
Gelderland Zuid	1.487	289	1.776
Utrecht	2.822	339	3.161
Noord-Holland Noord	1.698	135	1.833
Zaanstreek-Waterland	1.119	100	1.219
Kennemerland	1.758	194	1.952
Amsterdam-Amstelland	2.453	249	2.702
Gooi- en Vechtstreek	696	102	798
Haaglanden	3.000	306	3.306
Hollands Midden	2.135	205	2.340
Rotterdam-Rijnmond	3.842	610	4.452
Zuid-Holland Zuid	1.367	178	1.545
Zeeland	917	164	1.081
Midden West Brabant	3.347	393	3.740
Brabant Noord	1.871	307	2.178
Brabant Zuidoost	1.806	269	2.075
Noord- en Midden Limburg	1.412	155	1.567
Zuid Limburg	2.276	263	2.539
Flevoland	980	181	1.161
<b>landelijk totaal 2021</b>	<b>45.943</b>	<b>6.458</b>	<b>52.401</b>
landelijk totaal 2020	37.841	5.665	43.506

figuur 3.56: aantal CVA-inzetten (A1 of A2) in 2021 (regionaal)

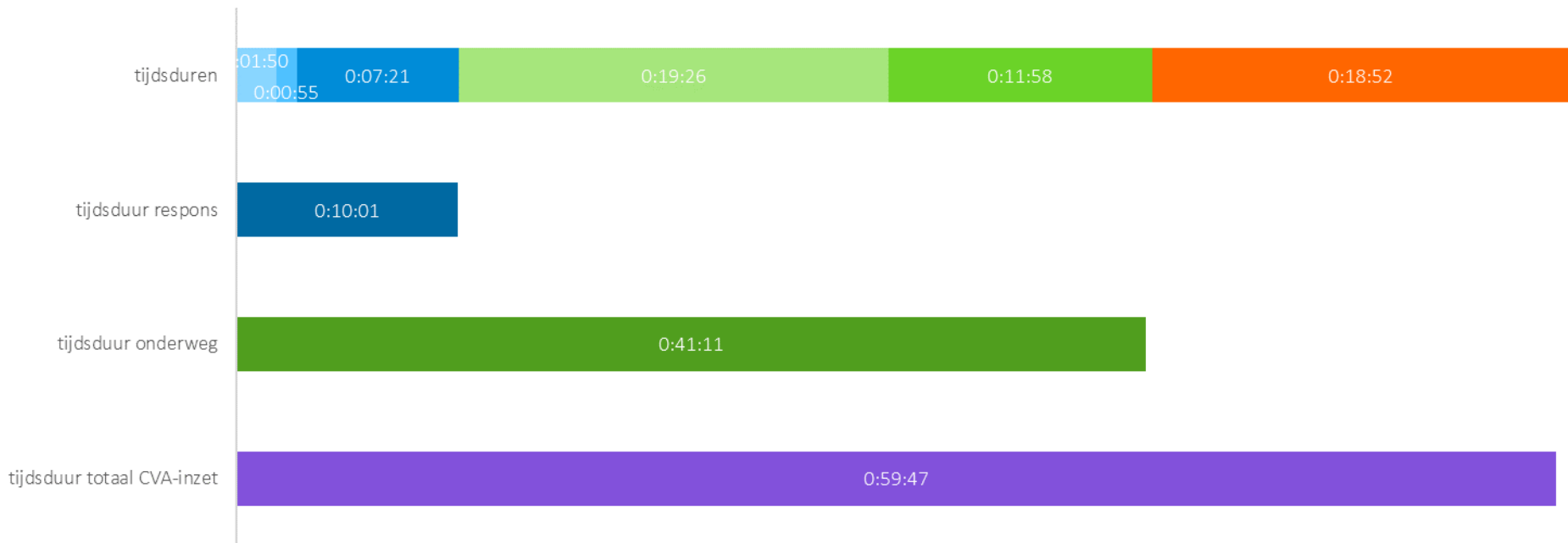


## 2.3.1 Tijdpad CVA-inzetten met A1-urgentie in 2021 (landelijk)

tabel 3.49: gemiddelde tijdsduren CVA A1-inzetten in 2021 (landelijk)

	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal CVA-inzet
CVA A1-inzetten, landelijk gemiddeld 2021	00:01:50	00:00:55	00:07:21	00:10:01	00:19:26	00:11:58	00:41:11	00:18:52	00:59:47

figuur 3.57: tijdpad CVA A1-inzetten in 2021 (in uur:min:sec) (landelijk gemiddeld)



## 2.3.1 Tijdpad CVA-inzetten met A1-urgentie in 2021 (regionaal)

tabel 3.50: gemiddelde tijdsduren CVA A1-inzetten in 2021 (regionaal)

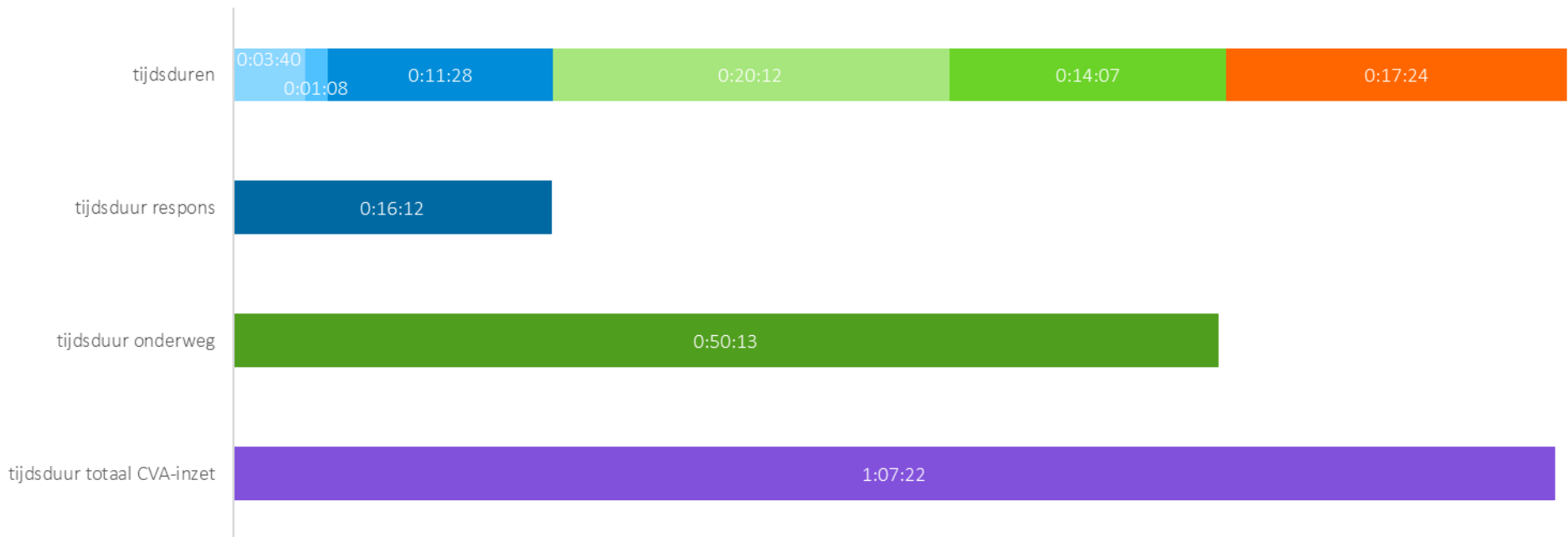
A1-inzetten CVA	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal CVA-inzet
Groningen	00:01:51	00:00:51	00:07:15	00:09:54	00:24:00	00:16:27	00:49:30	00:20:38	01:09:23
Friesland	00:01:39	00:01:01	00:06:56	00:09:25	00:20:56	00:12:56	00:43:12	00:19:33	01:02:31
Drenthe	00:01:45	00:00:57	00:07:36	00:10:16	00:20:38	00:13:15	00:44:04	00:21:15	01:04:51
IJsselland	00:01:46	00:01:15	00:07:04	00:09:45	00:20:40	00:11:41	00:41:52	00:18:09	00:59:55
Twente	00:02:01	00:00:46	00:06:37	00:09:26	00:18:00	00:11:47	00:39:08	00:17:09	00:56:03
Noord- en Oost Gelderland	00:01:41	00:01:04	00:07:36	00:10:17	00:17:53	00:12:04	00:40:04	00:17:50	00:57:40
Midden Gelderland	00:01:57	00:00:46	00:07:23	00:10:07	00:17:17	00:13:07	00:40:31	00:13:48	00:54:07
Gelderland Zuid	00:01:52	00:00:59	00:07:25	00:10:17	00:18:02	00:12:08	00:40:28	00:14:59	00:55:31
Utrecht	00:01:47	00:00:54	00:07:47	00:10:23	00:18:19	00:12:07	00:38:38	00:24:15	01:02:13
Noord-Holland Noord	00:01:30	00:02:11	00:07:21	00:09:35	00:18:16	00:12:21	00:40:07	00:16:06	00:56:09
Zaanstreek-Waterland	00:01:35	00:01:15	00:07:16	00:09:51	00:19:09	00:11:42	00:40:35	00:18:21	00:58:48
Kennemerland	00:01:33	00:01:06	00:06:30	00:08:57	00:18:22	00:10:44	00:37:52	00:16:10	00:53:53
Amsterdam-Amstelland	00:02:26	00:01:00	00:06:54	00:10:21	00:22:06	00:10:03	00:42:23	00:22:27	01:04:44
Gooi- en Vechtstreek	00:01:41	00:00:55	00:06:58	00:09:35	00:16:53	00:10:42	00:37:04	00:15:33	00:52:07
Haaglanden	00:02:41	00:00:54	00:06:55	00:10:31	00:20:49	00:10:44	00:42:01	00:23:23	01:05:31
Hollands Midden	00:01:36	00:00:54	00:07:18	00:09:47	00:19:44	00:12:30	00:42:01	00:18:25	01:00:09
Rotterdam-Rijnmond	00:01:54	00:00:45	00:08:14	00:10:52	00:21:27	00:11:41	00:43:41	00:24:55	01:08:07
Zuid-Holland Zuid	00:01:43	00:00:55	00:07:14	00:09:52	00:18:55	00:11:02	00:39:44	00:18:27	00:57:40
Zeeland	00:02:08	00:00:54	00:07:26	00:10:21	00:19:15	00:15:59	00:45:03	00:20:02	01:05:04
Midden West Brabant	00:01:42	00:00:44	00:07:55	00:10:22	00:18:57	00:12:52	00:42:11	00:16:06	00:58:21
Brabant Noord	00:01:30	00:00:44	00:07:34	00:09:49	00:18:30	00:11:01	00:39:17	00:16:34	00:55:42
Brabant Zuidoost	00:01:32	00:00:42	00:07:28	00:09:41	00:18:57	00:10:22	00:39:08	00:14:09	00:52:58
Noord- en Midden Limburg	00:01:40	00:00:46	00:07:25	00:09:47	00:19:57	00:11:08	00:40:57	00:17:23	00:57:21
Zuid Limburg	00:01:45	00:00:45	00:06:58	00:09:30	00:16:20	00:09:36	00:35:26	00:14:40	00:49:50
Flevoland	00:01:42	00:00:53	00:06:33	00:09:09	00:18:54	00:16:04	00:44:09	00:18:39	01:02:13
<b>landelijk gemiddeld 2021</b>	<b>00:01:50</b>	<b>00:00:55</b>	<b>00:07:21</b>	<b>00:10:01</b>	<b>00:19:26</b>	<b>00:11:58</b>	<b>00:41:11</b>	<b>00:18:52</b>	<b>00:59:47</b>
landelijk gemiddeld 2020	00:01:53	00:00:56	00:07:08	00:09:53	00:19:13	00:12:05	00:41:07	00:18:18	00:59:12

## 2.3.1 CVA-inzetten met A2-urgentie in 2021 (landelijk)

tabel 3.51: gemiddelde tijdsduren CVA A2-inzetten in 2021 (landelijk)

	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal CVA-inzet
CVA A2-inzetten, landelijk gemiddeld 2021	00:03:40	00:01:08	00:11:28	00:16:12	00:20:12	00:14:07	00:50:13	00:17:24	01:07:22

figuur 3.58: tijdspad CVA A2-inzetten in 2021 (in uur:in:sec) (landelijk gemiddeld)



## 2.3.1 Tijdpad CVA-inzetten met A2-urgentie in 2021 (regionaal)

tabel 3.52: gemiddelde tijdsduren CVA A2-inzetten in 2021 (regionaal)

A2-inzetten CVA	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal CVA-inzet
Groningen	00:03:30	00:01:50	00:11:20	00:16:24	00:23:14	00:17:51	00:56:06	00:18:28	01:14:17
Friesland	00:03:14	00:01:05	00:10:38	00:14:53	00:20:14	00:16:22	00:51:32	00:17:43	01:10:38
Drenthe	00:03:35	00:01:01	00:11:19	00:15:56	00:19:38	00:15:57	00:51:16	00:18:45	01:09:36
IJsselland	00:04:39	00:01:00	00:12:17	00:18:00	00:18:44	00:14:07	00:50:26	00:16:03	01:06:01
Twente	00:03:40	00:01:21	00:10:58	00:15:54	00:18:10	00:14:22	00:48:22	00:16:52	01:04:59
Noord- en Oost Gelderland	00:05:13	00:01:52	00:11:48	00:18:34	00:17:32	00:13:58	00:49:39	00:17:20	01:06:42
Midden Gelderland	00:04:30	00:01:01	00:11:10	00:16:42	00:17:25	00:14:41	00:48:52	00:13:35	01:02:10
Gelderland Zuid	00:03:16	00:01:01	00:12:00	00:16:17	00:19:20	00:14:00	00:49:43	00:15:29	01:04:59
Utrecht	00:03:47	00:01:10	00:11:47	00:16:44	00:21:51	00:14:59	00:50:10	00:23:48	01:13:12
Noord-Holland Noord	00:03:10	00:01:30	00:09:49	00:14:13	00:19:28	00:15:02	00:48:14	00:16:35	01:04:39
Zaanstreek-Waterland	00:03:07	00:01:19	00:11:51	00:16:07	00:22:47	00:12:37	00:50:37	00:16:48	01:06:34
Kennemerland	00:03:07	00:01:50	00:10:07	00:14:11	00:18:58	00:13:20	00:46:39	00:14:36	01:00:39
Amsterdam-Amstelland	00:04:23	00:01:22	00:12:19	00:18:07	00:23:31	00:11:23	00:53:10	00:20:05	01:13:06
Gooi- en Vechtstreek	00:03:54	00:01:18	00:11:30	00:16:38	00:19:31	00:13:02	00:49:22	00:15:07	01:03:38
Haaglanden	00:06:11	00:01:06	00:12:12	00:19:30	00:23:14	00:12:21	00:54:57	00:21:28	01:16:13
Hollands Midden	00:02:58	00:01:00	00:10:56	00:14:55	00:20:57	00:15:30	00:51:23	00:16:06	01:06:15
Rotterdam-Rijnmond	00:03:52	00:00:45	00:12:27	00:17:05	00:22:30	00:14:07	00:53:42	00:21:47	01:15:02
Zuid-Holland Zuid	00:02:34	00:01:13	00:09:51	00:13:35	00:17:49	00:13:05	00:43:57	00:16:50	01:00:28
Zeeland	00:03:32	00:01:39	00:10:58	00:15:51	00:18:04	00:15:40	00:49:30	00:16:16	01:06:20
Midden West Brabant	00:02:29	00:00:46	00:11:49	00:15:07	00:21:14	00:13:52	00:50:04	00:15:03	01:05:12
Brabant Noord	00:02:07	00:00:45	00:11:22	00:14:16	00:22:05	00:11:14	00:47:20	00:16:55	01:04:09
Brabant Zuidoost	00:02:57	00:00:45	00:10:50	00:14:33	00:20:56	00:11:40	00:47:07	00:14:25	01:00:28
Noord- en Midden Limburg	00:03:09	00:00:57	00:12:57	00:16:56	00:17:34	00:13:25	00:48:09	00:13:49	01:01:52
Zuid Limburg	00:04:03	00:01:05	00:11:43	00:16:52	00:15:05	00:11:28	00:43:26	00:14:11	00:57:30
Flevoland	00:03:48	00:01:08	00:10:10	00:15:08	00:20:05	00:16:38	00:51:51	00:16:24	01:07:23
<b>landelijk gemiddeld 2021</b>	<b>00:03:40</b>	<b>00:01:08</b>	<b>00:11:28</b>	<b>00:16:12</b>	<b>00:20:12</b>	<b>00:14:07</b>	<b>00:50:13</b>	<b>00:17:24</b>	<b>01:07:22</b>
landelijk gemiddeld 2020	00:03:35	00:01:12	00:11:09	00:15:50	00:19:43	00:14:13	00:49:28	00:16:59	01:06:02

## 2.3.2 STEMI-inzetten (landelijk)

### STEMI-inzetten

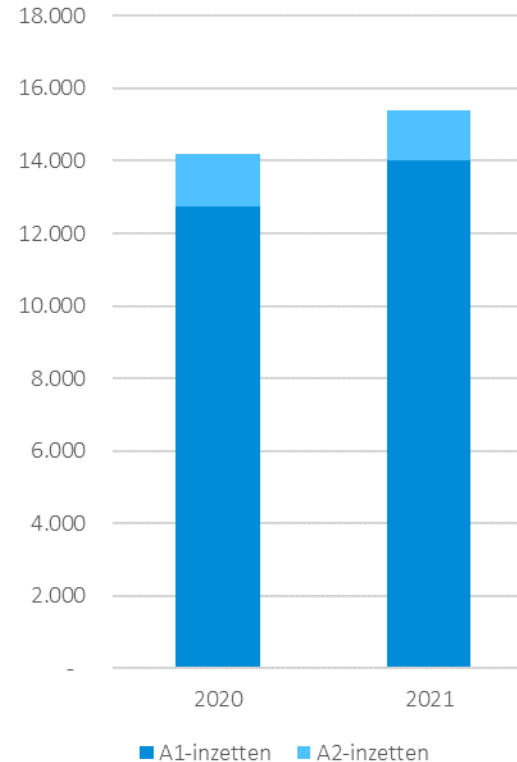
Alle 25 RAV's hebben over 2021 data met betrekking tot de tijdsgelateerde aandoening STEMI bij het RIVM aangeleverd.

In 2021 hebben deze 25 RAV's 15.408 inzetten uitgevoerd ten behoeve van een patiënt met een STEMI. Dit is 1% van het totaal aantal spoedeisende ambulance-inzetten in 2021, in 2020 was dit percentage eveneens 1%. 91% van de STEMI-inzetten zijn inzetten met een A1-urgentie, in 2020 was dit percentage 90%.

tabel 3.53: aantal STEMI-inzetten met A1- en A2-urgentie in 2020-2021 (landelijk)

aantal STEMI-inzetten	2021	2020
A1-inzetten	14.008	12.728
A2-inzetten	1.400	1.455
<b>totaal</b>	<b>15.408</b>	<b>14.183</b>

figuur 3.59: aantal STEMI-inzetten (A1 of A2) per jaar 2020-2021 (landelijk)

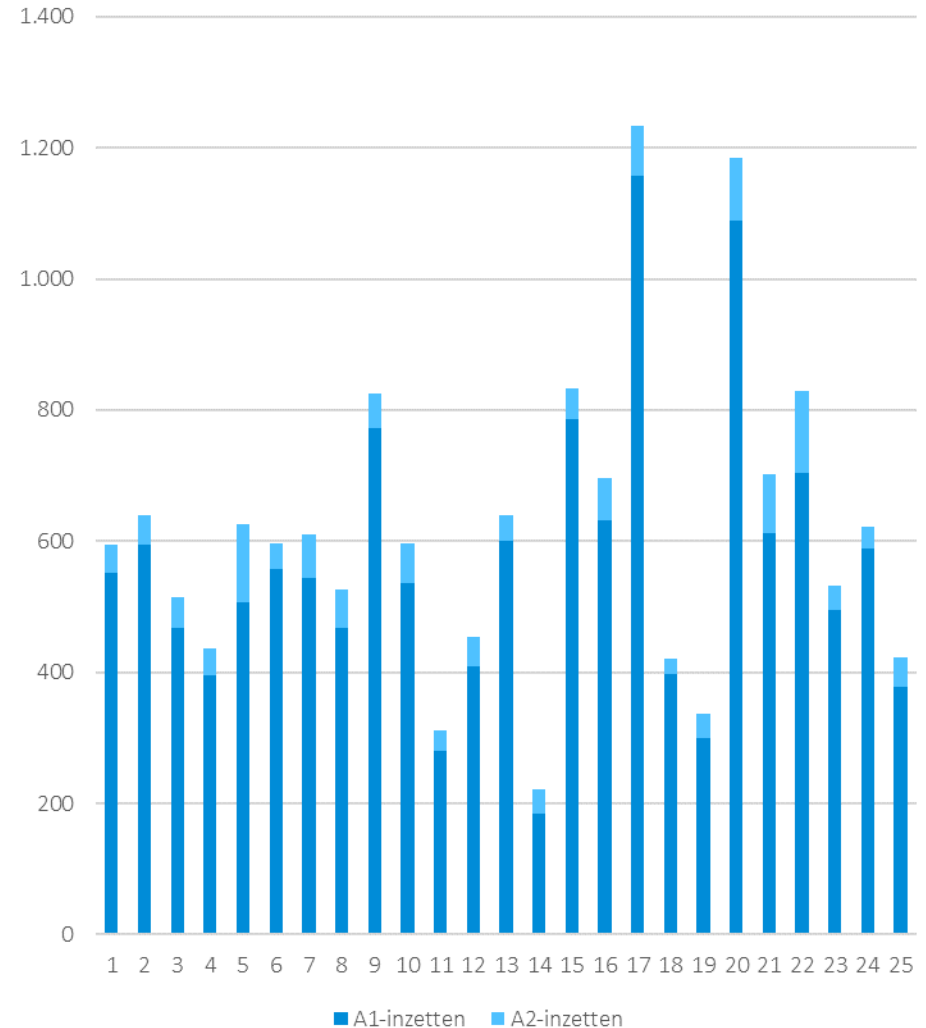


## 2.3.2 STEMI-inzetten in 2021: aantallen (regionaal)

tabel 3.54: aantal STEMI-inzetten met A1- of A2-urgentie in 2021 (regionaal)

aantal STEMI-inzetten 2021	2021		
	A1	A2	totaal
Groningen	552	43	595
Friesland	594	45	639
Drenthe	468	47	515
IJsselland	396	40	436
Twente	507	118	625
Noord- en Oost Gelderland	558	39	597
Midden Gelderland	544	66	610
Gelderland Zuid	467	59	526
Utrecht	772	54	826
Noord-Holland Noord	537	59	596
Zaanstreek-Waterland	280	31	311
Kennemerland	410	45	455
Amsterdam-Amstelland	601	38	639
Gooi- en Vechtstreek	184	37	221
Haaglanden	786	48	834
Hollands Midden	631	66	697
Rotterdam-Rijnmond	1.158	76	1.234
Zuid-Holland Zuid	397	24	421
Zeeland	299	37	336
Midden West Brabant	1.088	96	1.184
Brabant Noord	613	89	702
Brabant Zuidoost	705	125	830
Noord- en Midden Limburg	495	38	533
Zuid Limburg	589	34	623
Flevoland	377	46	423
<b>landelijk totaal 2021</b>	<b>14.008</b>	<b>1.400</b>	<b>15.408</b>
landelijk totaal 2020	12.728	1.455	14.183

figuur 3.60: aantal STEMI-inzetten (A1 of A2) in 2021 (regionaal)



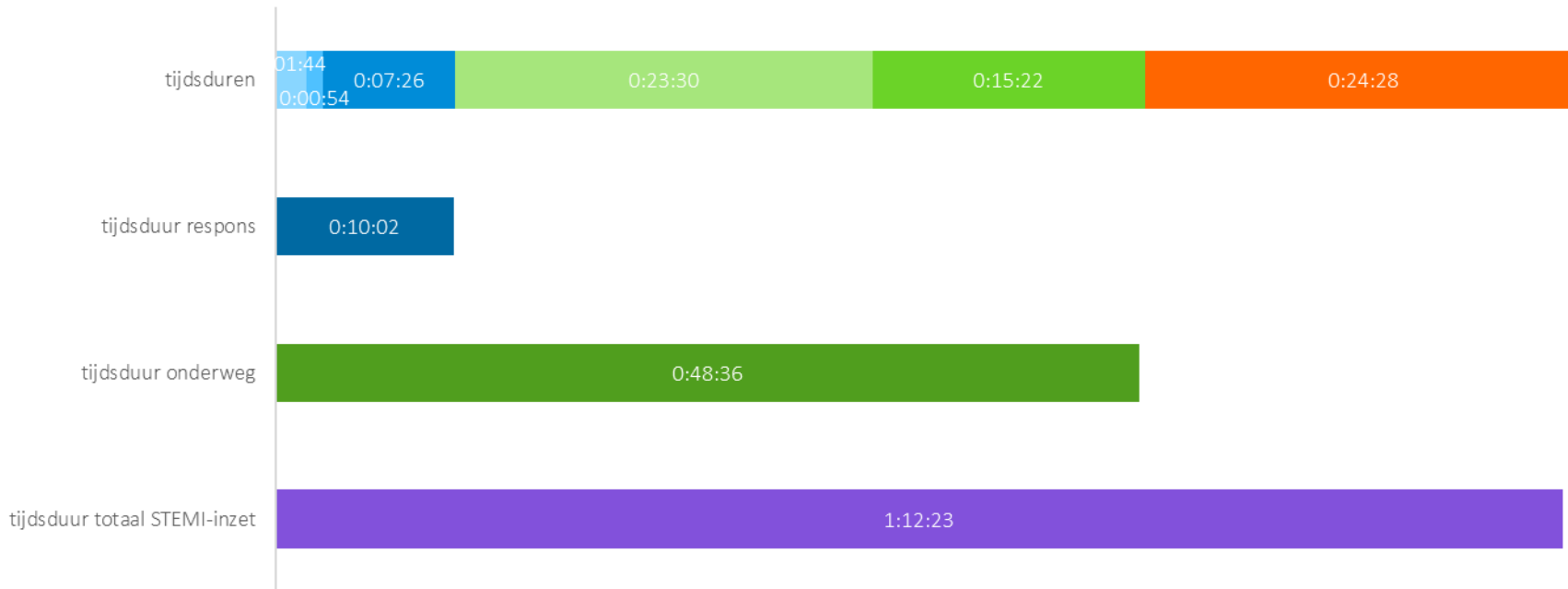


## 2.3.2 Tijdpad STEMI-inzetten met A1-urgentie in 2021 (landelijk)

tabel 3.55: gemiddelde tijdsduren STEMI A1-inzetten in 2021 (landelijk)

	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal STEMI-inzet
STEMI A1-inzetten, landelijk gemiddeld 2021	00:01:44	00:00:54	00:07:26	00:10:02	00:23:30	00:15:22	00:48:36	00:24:28	01:12:23

figuur 3.61: tijdpad STEMI A1-inzetten in 2021 (in uur:min:sec) (landelijk gemiddeld)



## 2.3.2 Tijdpad STEMI-inzetten met A1-urgentie in 2021 (regionaal)

tabel 3.56: gemiddelde tijdsduren STEMI A1-inzetten in 2021 (regionaal)

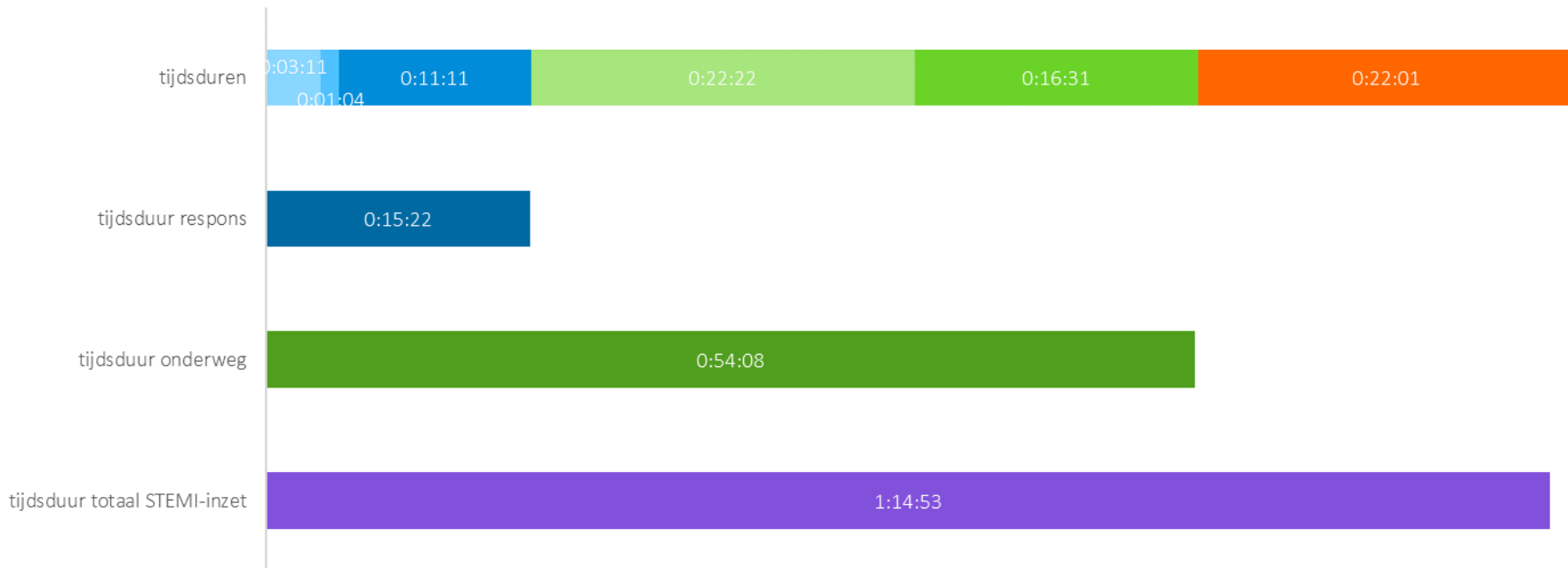
A1-inzetten STEMI	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal STEMI-inzet
Groningen	00:01:45	00:00:51	00:07:11	00:09:47	00:27:52	00:17:15	00:53:55	00:23:27	01:16:21
Friesland	00:01:35	00:00:59	00:07:21	00:09:50	00:25:11	00:17:53	00:52:57	00:24:09	01:16:32
Drenthe	00:01:42	00:01:14	00:07:28	00:10:03	00:25:20	00:16:46	00:52:04	00:25:07	01:17:00
IJsselland	00:02:01	00:01:06	00:06:48	00:09:45	00:24:21	00:16:37	00:50:36	00:29:03	01:18:23
Twente	00:02:02	00:00:51	00:06:30	00:09:24	00:22:27	00:14:13	00:45:57	00:22:40	01:08:11
Noord- en Oost Gelderland	00:01:39	00:01:19	00:07:49	00:10:33	00:22:13	00:20:19	00:52:54	00:25:42	01:19:00
Midden Gelderland	00:02:04	00:00:48	00:07:30	00:10:23	00:20:45	00:15:02	00:46:04	00:19:46	01:05:51
Gelderland Zuid	00:01:34	00:01:00	00:07:39	00:10:14	00:21:55	00:13:13	00:45:18	00:20:59	01:06:07
Utrecht	00:01:38	00:00:50	00:07:39	00:10:07	00:23:11	00:12:33	00:42:44	00:34:00	01:15:42
Noord-Holland Noord	00:01:22	00:00:56	00:07:31	00:09:40	00:21:12	00:22:28	00:53:15	00:23:44	01:16:01
Zaanstreek-Waterland	00:01:22	00:01:14	00:07:22	00:09:44	00:23:21	00:15:59	00:48:59	00:26:41	01:15:42
Kennemerland	00:01:50	00:01:03	00:06:40	00:09:22	00:24:55	00:15:42	00:50:11	00:26:25	01:15:24
Amsterdam-Amstelland	00:02:20	00:01:00	00:06:41	00:10:03	00:25:24	00:10:23	00:45:23	00:28:52	01:13:57
Gooi- en Vechtstreek	00:01:44	00:00:54	00:07:48	00:10:28	00:23:19	00:10:59	00:44:44	00:23:22	01:07:35
Haaglanden	00:02:35	00:01:02	00:06:50	00:10:20	00:23:11	00:13:01	00:46:27	00:28:10	01:14:23
Hollands Midden	00:01:39	00:00:54	00:07:18	00:09:52	00:26:05	00:15:45	00:51:39	00:25:37	01:16:37
Rotterdam-Rijnmond	00:01:48	00:00:44	00:08:44	00:11:16	00:25:55	00:14:58	00:51:56	00:25:48	01:16:56
Zuid-Holland Zuid	00:01:33	00:00:56	00:07:35	00:10:04	00:21:57	00:13:17	00:45:02	00:22:36	01:07:16
Zeeland	00:01:17	00:01:00	00:07:27	00:09:46	00:23:42	00:20:46	00:53:57	00:26:51	01:19:48
Midden West Brabant	00:01:32	00:00:47	00:08:11	00:10:32	00:22:29	00:14:59	00:47:54	00:20:03	01:07:57
Brabant Noord	00:01:22	00:00:45	00:07:36	00:09:45	00:23:32	00:14:14	00:47:34	00:21:17	01:08:36
Brabant Zuidoost	00:01:32	00:00:41	00:07:12	00:09:25	00:22:00	00:13:20	00:44:47	00:19:45	01:02:15
Noord- en Midden Limburg	00:01:45	00:00:51	00:07:22	00:09:57	00:23:10	00:16:23	00:49:24	00:26:20	01:13:21
Zuid Limburg	00:01:43	00:00:45	00:06:55	00:09:24	00:19:58	00:13:09	00:42:33	00:21:05	01:02:48
Flevoland	00:01:32	00:00:58	00:06:23	00:08:54	00:22:09	00:20:53	00:51:58	00:23:58	01:14:49
<b>landelijk gemiddeld 2021</b>	<b>00:01:44</b>	<b>00:00:54</b>	<b>00:07:26</b>	<b>00:10:02</b>	<b>00:23:30</b>	<b>00:15:22</b>	<b>00:48:36</b>	<b>00:24:28</b>	<b>01:12:23</b>
landelijk gemiddeld 2020	00:01:46	00:00:56	00:07:14	00:09:54	00:22:53	00:14:59	00:47:35	00:23:42	01:10:49

## 2.3.2 Tijdpad STEMI-inzetten met A2-urgentie in 2021 (landelijk)

tabel 3.57: gemiddelde tijdsduren STEMI A2-inzetten in 2021 (landelijk)

	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal STEMI-inzet
STEMI A2-inzetten, landelijk gemiddeld 2021	00:03:11	00:01:04	00:11:11	00:15:22	00:22:22	00:16:31	00:54:08	00:22:01	01:14:53

figuur 3.62: tijdpad STEMI A2-inzetten in 2021 (in uur:min:sec) (landelijk gemiddeld)



## 2.3.2 Tijdpad STEMI-inzetten met A2-urgentie in 2021 (regionaal)

tabel 3.58: gemiddelde tijdsduren STEMI A2-inzetten in 2021 (regionaal)

A2-inzetten STEMI	tijdsduur verwerking MKA	tijdsduur uitrukken	tijdsduur aanrijden	tijdsduur respons	tijdsduur behandelen	tijdsduur vervoeren	tijdsduur melding tot ziekenhuis	tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening	tijdsduur totaal STEMI-inzet
Groningen	00:02:56	00:01:00	00:10:43	00:14:41	00:23:17	00:17:57	00:55:18	00:16:04	01:08:34
Friesland	00:03:02	00:00:53	00:10:00	00:13:37	00:28:53	00:17:11	00:58:44	00:21:29	01:19:33
Drenthe	00:02:52	00:01:06	00:10:22	00:14:22	00:24:41	00:17:49	00:56:53	00:23:22	01:20:15
IJsselland	00:06:22	00:00:57	00:12:12	00:19:32	00:22:37	00:17:48	01:00:40	00:23:20	01:20:27
Twente	00:03:01	00:01:13	00:10:53	00:15:08	00:18:22	00:15:58	00:49:29	00:23:30	01:12:59
Noord- en Oost Gelderland	00:03:56	00:01:01	00:10:13	00:14:54	00:19:54	00:20:50	00:55:54	00:24:50	01:21:31
Midden Gelderland	00:04:01	00:01:05	00:11:30	00:16:37	00:19:15	00:16:32	00:52:24	00:20:43	01:13:08
Gelderland Zuid	00:03:26	00:01:03	00:12:39	00:17:09	00:22:01	00:12:44	00:51:29	00:19:05	01:11:08
Utrecht	00:02:37	00:01:07	00:13:18	00:17:02	00:23:18	00:15:31	00:51:37	00:33:01	01:24:38
Noord-Holland Noord	00:01:40	00:00:54	00:10:53	00:13:12	00:17:29	00:21:59	00:52:47	00:21:48	01:14:42
Zaanstreek-Waterland	00:01:42	00:01:26	00:08:59	00:12:08	00:23:36	00:15:03	00:52:10	00:24:56	01:16:17
Kennemerland	00:04:11	00:02:34	00:08:55	00:15:17	00:21:03	00:16:48	00:52:34	00:24:12	01:17:11
Amsterdam-Amstelland	00:03:33	00:01:33	00:10:58	00:16:04	00:29:43	00:12:23	00:56:23	00:32:14	01:28:39
Gooi- en Vechtstreek	00:03:52	00:01:26	00:12:47	00:17:28	00:22:11	00:12:22	00:52:48	00:21:17	01:12:34
Haaglanden	00:03:42	00:01:18	00:10:38	00:15:39	00:23:46	00:16:18	00:55:38	00:26:12	01:20:57
Hollands Midden	00:03:21	00:01:09	00:10:36	00:15:07	00:27:46	00:17:49	01:01:05	00:25:22	01:25:34
Rotterdam-Rijnmond	00:03:19	00:00:41	00:12:06	00:16:10	00:28:54	00:15:56	01:01:41	00:24:26	01:24:24
Zuid-Holland Zuid	00:01:17	00:05:06	00:08:26	00:11:30	00:23:20	00:18:47	00:53:21	00:25:25	01:12:19
Zeeland	00:02:09	00:00:58	00:13:25	00:16:33	00:20:05	00:25:12	01:01:42	00:23:13	01:25:58
Midden West Brabant	00:02:53	00:00:45	00:11:28	00:15:07	00:21:56	00:15:44	00:52:47	00:17:28	01:10:20
Brabant Noord	00:02:23	00:00:37	00:10:58	00:14:02	00:22:37	00:15:31	00:52:03	00:18:53	01:11:31
Brabant Zuidoost	00:02:16	00:00:42	00:11:20	00:14:19	00:20:45	00:14:39	00:49:51	00:16:13	01:01:06
Noord- en Midden Limburg	00:02:29	00:00:44	00:11:28	00:14:44	00:15:43	00:13:12	00:43:47	00:21:21	01:04:30
Zuid Limburg	00:07:00	00:01:01	00:11:23	00:19:02	00:18:57	00:14:08	00:52:40	00:20:48	01:11:29
Flevoland	00:02:44	00:01:16	00:10:19	00:14:21	00:19:28	00:23:33	00:57:34	00:20:22	01:16:41
<b>landelijk gemiddeld 2021</b>	<b>00:03:11</b>	<b>00:01:04</b>	<b>00:11:11</b>	<b>00:15:22</b>	<b>00:22:22</b>	<b>00:16:31</b>	<b>00:54:08</b>	<b>00:22:01</b>	<b>01:14:53</b>
landelijk gemiddeld 2020	00:02:53	00:01:03	00:11:09	00:15:06	00:20:54	00:16:10	00:52:12	00:21:12	01:13:03

## DEEL 4: Patiënten 2021



### PATIËNTEN

Van alle RAV's is informatie beschikbaar over de patiënten aan wie zij in 2021 ambulancezorg hebben verleend.

RAV's houden niet alleen het geslacht bij en bij welk specialisme het ziektebeeld van de patiënt past, maar ook de leeftijd. Dit onderscheid is relevant aangezien per leeftijdsgroep de benodigde zorg verschilt. Voor de behandeling en zorg aan kinderen zijn aparte protocollen ontwikkeld en in de traumatologie zijn er voor ouderen accentverschillen in de te bieden zorg.

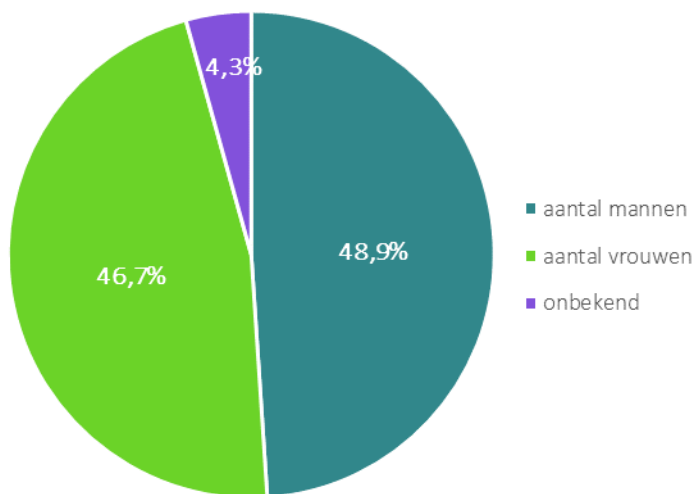
Het laatste onderdeel van het hoofdstuk *Patiënten* is het aantal klachten dat de RAV in 2021 heeft geregistreerd.

# 1 Geslacht patiënten 2021

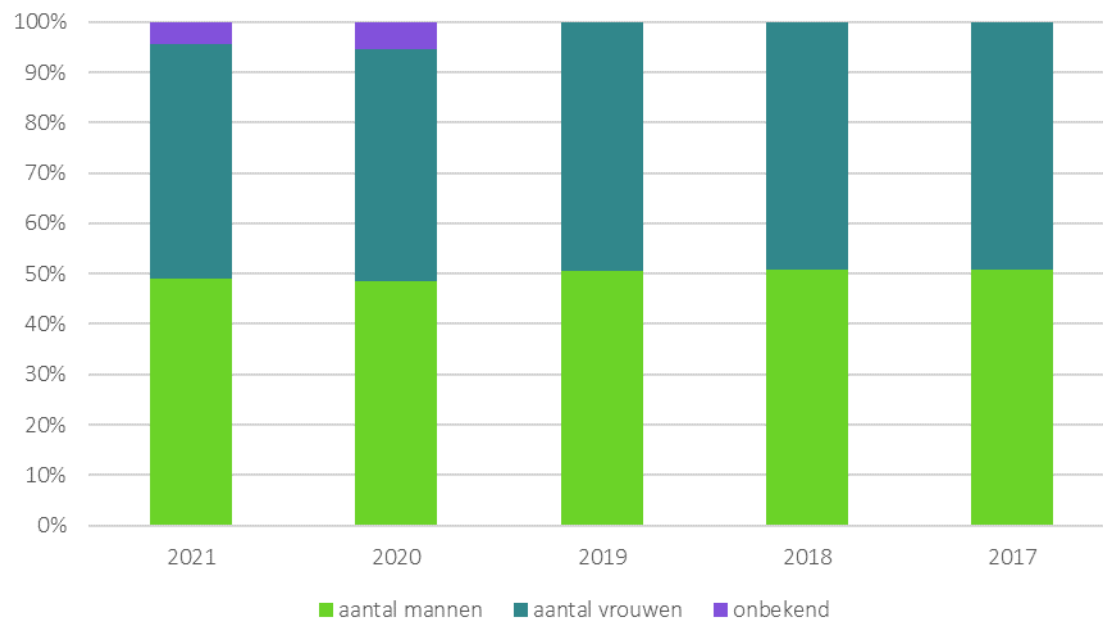
tabel 4.1: man-/vrouwverhouding patiënten 2017 t/m 2021 (landelijk)

	2021	2020	2019	2018	2017
aantal mannen	48,9%	48,5%	50,6%	50,7%	50,7%
aantal vrouwen	46,7%	45,9%	49,4%	49,3%	49,3%
onbekend	4,3%	5,5%			

figuur 4.1: man-/vrouwverhouding patiënten 2021



figuur 4.2: man-/vrouwverhouding patiënten 2017-2021

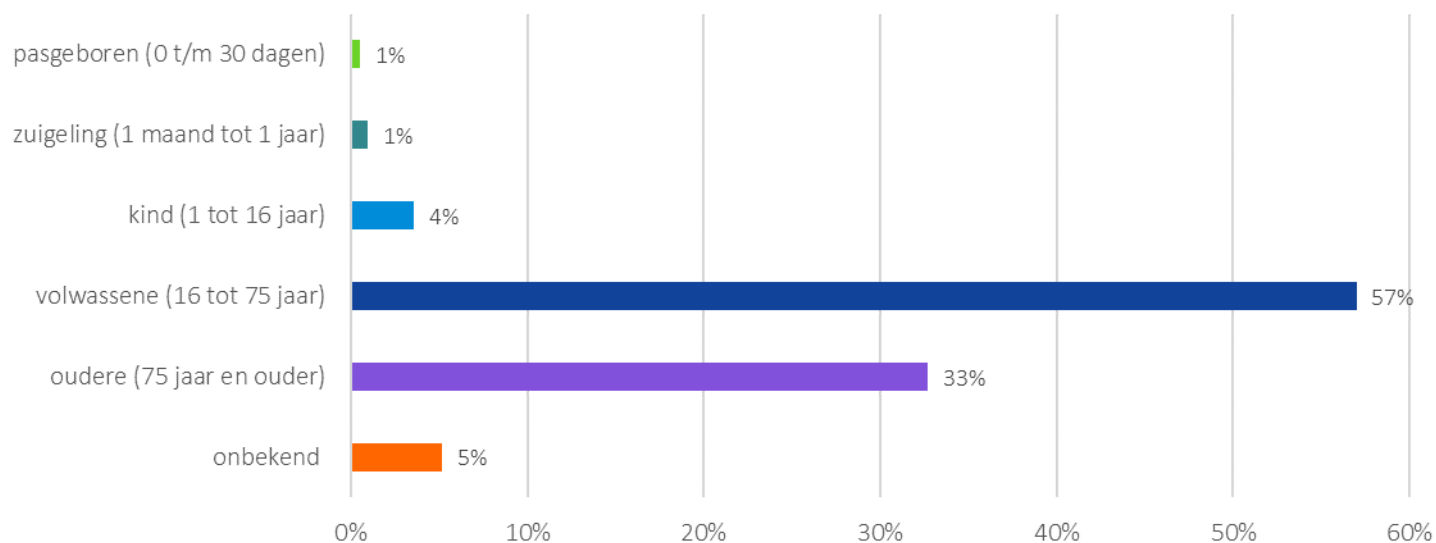


## 2 Leeftijd patiënten 2021

tabel 4.2: leeftijdscategorieën patiënten 2017 t/m 2021 (landelijk)

leeftijd patiënten ambulancezorg		2021	2020	2019	2018	2017
pasgeboren	0 t/m 30 dagen	1%	0%	1%	0%	0%
zuigeling	1 maand tot 1 jaar	1%	1%	1%	1%	1%
kind	1 tot 16 jaar	4%	3%	4%	4%	4%
volwassene	16 tot 75 jaar	57%	57%	61%	60%	60%
oudere	75 jaar en ouder	33%	33%	34%	35%	35%
onbekend	onbekend	5%	7%			

figuur 4.3: leeftijd patiënten in 2021



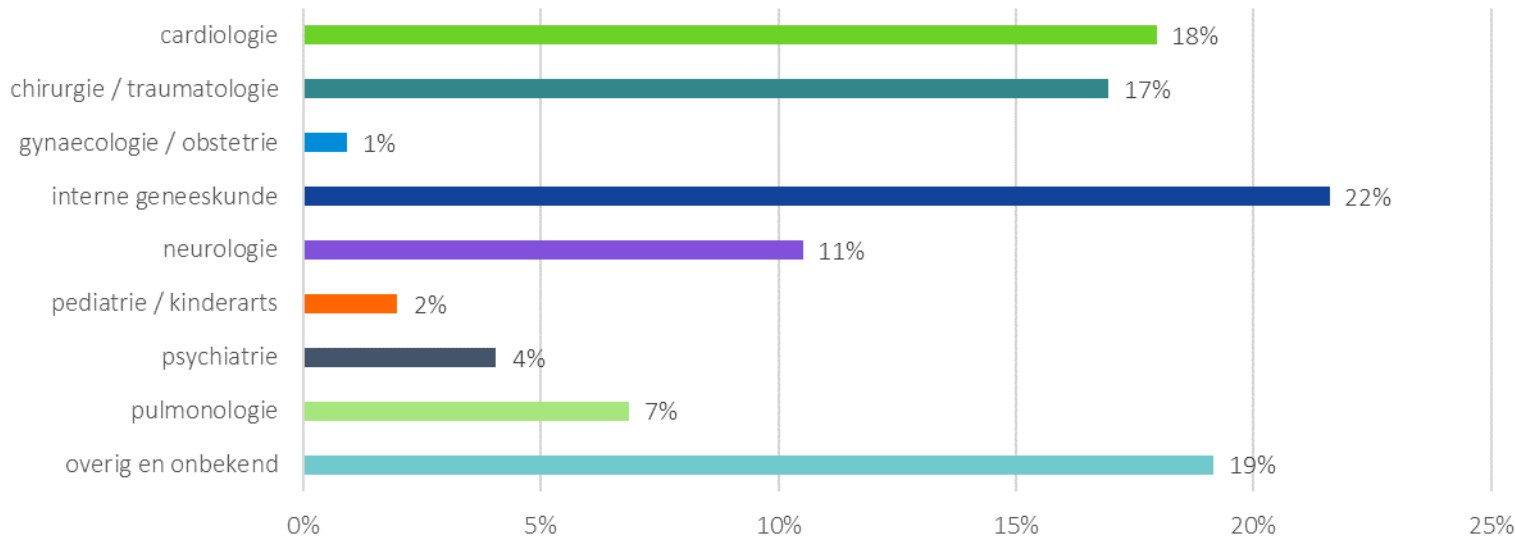
# 3 Ziektebeeld patiënten 2021

tabel 4.3: werkdiagnose en specialisme 2017-2021 (landelijk)

werkdiagnose en specialisme	2021	2020	2019	2018	2017
cardiologie	18%	17%	16%	18%	19%
chirurgie / traumatologie	17%	15%	18%	16%	8%
gynaecologie / obstetrie	1%	1%	1%	1%	1%
interne geneeskunde	22%	19%	18%	18%	21%
neurologie	11%	10%	10%	10%	23%
pediatrie / kinderarts	2%	1%	2%		
psychiatrie	4%	4%	3%		
pulmonologie	7%	6%	6%	7%	12%
overig en onbekend	19%	27%	27%	30%	17%

De specialismen pediatrie en psychiatrie zijn in 2019 voor het eerst landelijk uitgevraagd.

figuur 4.4 werkdiagnose en specialisme 2021





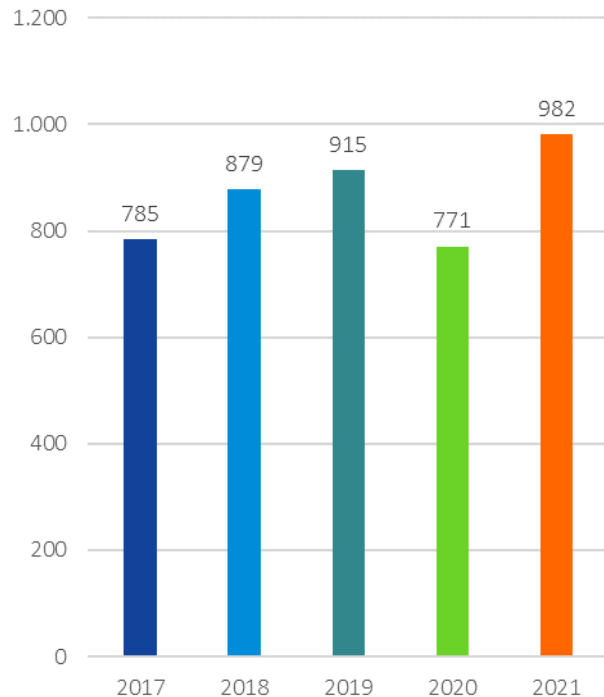
# 4 Klachten 2021 (landelijk)

tabel 4.4: klachten 2017-2021 (landelijk)

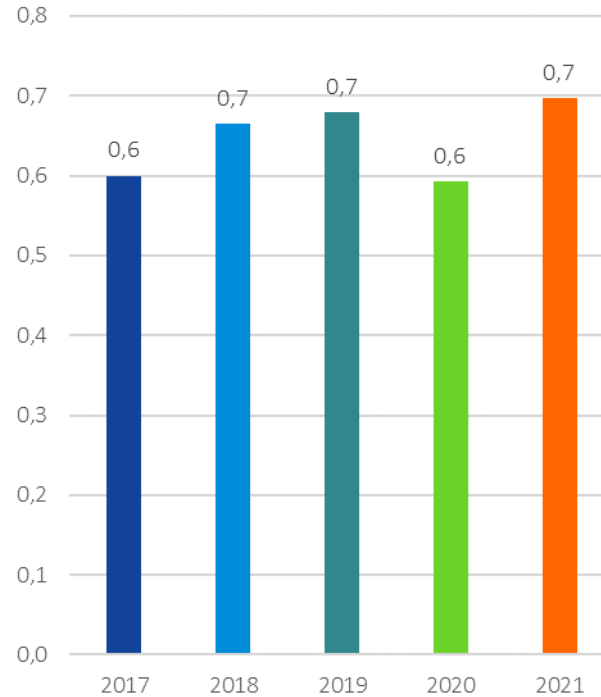
klachten	2021	2020	2019	2018	2017
aantal klachten	982	771	915	879	785
aantal klachten per 1.000 inzetten	0,7	0,6	0,7	0,7	0,6
1 klacht per ... inzetten	1.434	1.686	1.471	1.505	1.670

Het aantal klachten betreft de som van de klachten die tussen 1 januari en 31 december van het jaar t in behandeling zijn genomen door de klachtencommissie.

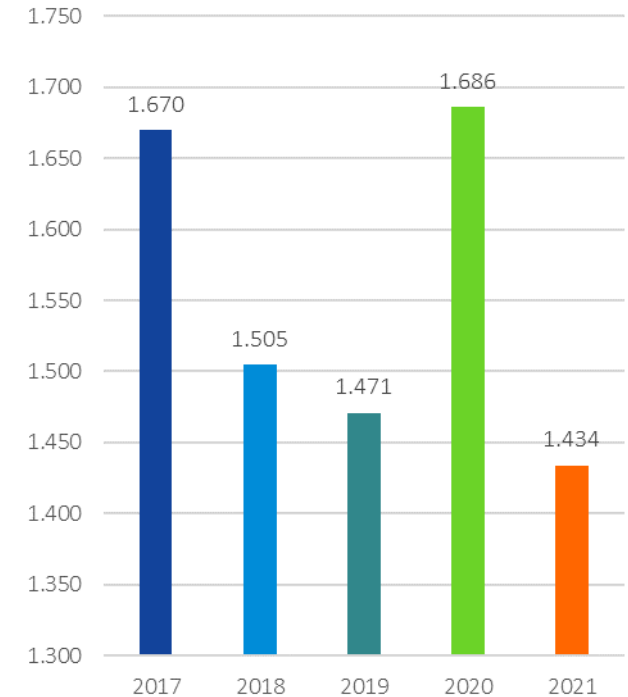
figuur 4.5: aantal klachten 2017-2021 (landelijk)



figuur 4.6: aantal klachten per 1.000 inzetten 2017-2021 (landelijk)



figuur 4.7: 1 klacht per ... inzetten 2017-2021 (landelijk)

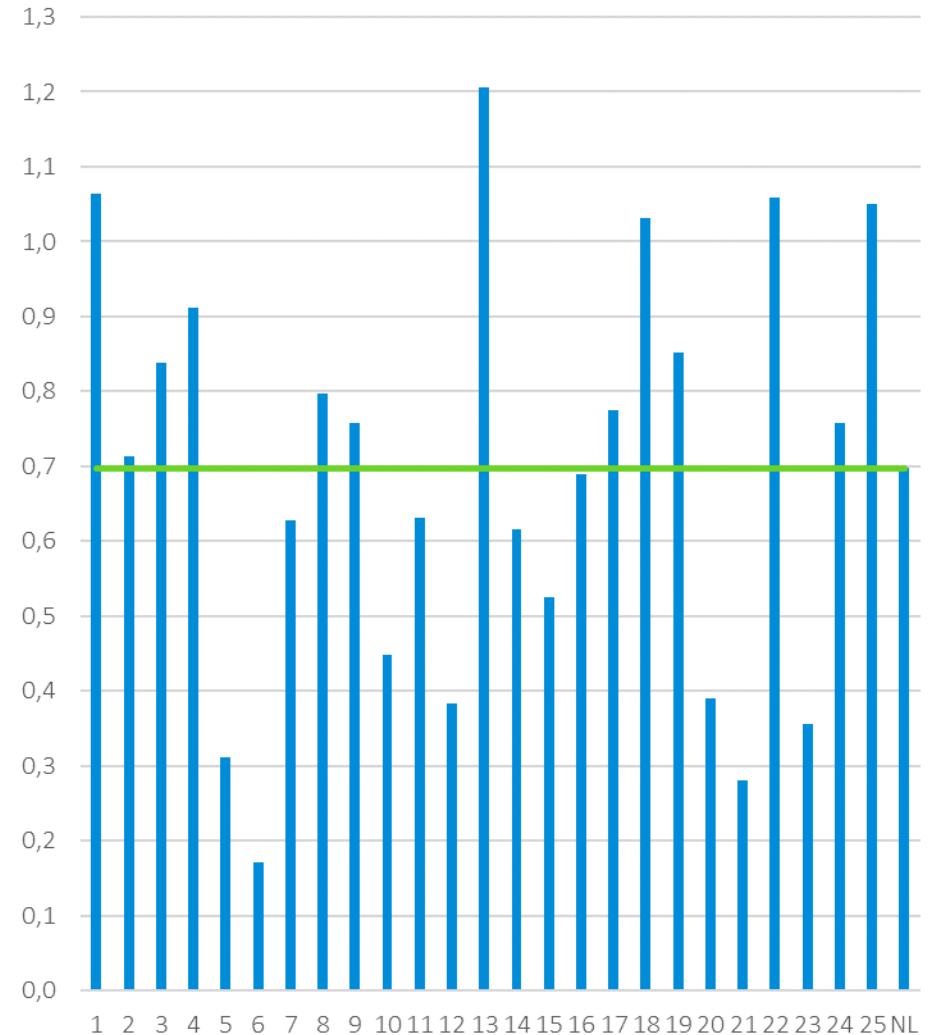


# 4 Klachten 2021 (regionaal)

tabel 4.5: aantal klachten per 1.000 inzetten 2017-2021 (regionaal)

aantal klachten per 1.000 inzetten		2021	2020	2019	2018	2017
1	Groningen	1,1	1,1	1,0	1,2	0,7
2	Friesland	0,7	1,1	0,8	0,7	0,6
3	Drenthe	0,8	0,7	0,5	0,6	0,4
4	IJsselland	0,9	0,5	0,7	0,7	0,5
5	Twente	0,3	0,6	0,4	0,5	0,4
6	Noord- en Oost Gelderland	0,2	0,1	0,3	0,6	0,3
7	Midden Gelderland	0,6	0,6	0,8	0,5	0,4
8	Gelderland Zuid	0,8	0,6	0,7	0,4	0,4
9	Utrecht	0,8	0,5	0,4	0,3	0,7
10	Noord-Holland Noord	0,4	0,5	0,6	0,3	0,5
11	Zaanstreek-Waterland	0,6	0,4	0,8	1,4	1,0
12	Kennemerland	0,4	0,6	0,9	0,6	0,7
13	Amsterdam-Amstelland	1,2	1,0	1,5	1,4	1,0
14	Gooi- en Vechtstreek	0,6	0,5	0,7	0,9	0,7
15	Haaglanden	0,5	0,1	0,3	0,2	0,4
16	Hollands Midden	0,7	0,5	0,4	0,4	0,2
17	Rotterdam-Rijnmond	0,8	0,8	0,7	0,9	0,8
18	Zuid-Holland Zuid	1,0	0,4	0,4	0,9	0,3
19	Zeeland	0,9	0,8	0,5	0,8	0,7
20	Midden West Brabant	0,4	0,2	0,5	0,5	0,3
21	Brabant Noord	0,3	0,4	0,6	0,5	0,7
22	Brabant Zuidoost	1,1	0,8	1,0	0,6	0,3
23	Noord- en Midden Limburg	0,4	0,7	0,5	0,6	0,7
24	Zuid Limburg	0,8	0,6	0,9	0,6	0,7
25	Flevoland	1,0	0,9	0,7	0,7	0,9
<b>totaal</b>		<b>0,7</b>	<b>0,6</b>	<b>0,7</b>	<b>0,7</b>	<b>0,6</b>

figuur 4.8: aantal klachten per 1.000 inzetten ten opzichte van het landelijke gemiddelde in 2021



# DEEL 5: Ambulancezorgprofessionals 2021



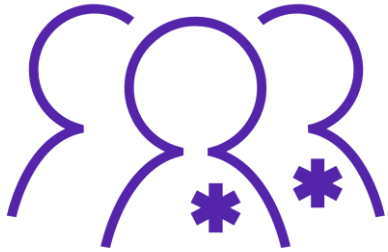
## AMBULANCE- ZORGPROFESSIONALS

In 2021 waren 6.863 medewerkers, verdeeld over 6.178 fte, werkzaam binnen de ambulancesector. De ambulancesector is een compacte sector met veel gespecialiseerde medewerkers die binnen het primaire proces werkzaam zijn. Er zijn relatief weinig staf- en overige medewerkers (12%).

Over de afgelopen jaren laat het aantal medewerkers een stijgende lijn zien, zowel in fte als in aantallen. Het instroompercentage is hoger dan het uitstroompercentage. Onder andere als gevolg van de instroom hebben RAV's ook voortdurend medewerkers in opleiding. Aan het eind van 2021 waren niet alle vacatures vervuld.

# DEEL 5: Ambulancezorgprofessionals 2021

## 1 Formatie 2021



De volgende pagina's gaan over de formatie binnen de ambulancezorg, zowel op landelijk als op regionaal niveau. De formatie is vanuit verschillende invalshoeken weergegeven:

- 1.1 de formatie naar functies, weergegeven in fte's
- 1.2 de formatie naar functies, weergegeven in aantallen
- 1.3 de formatie naar de leeftijd van medewerkers, in aantallen
- 1.4 de formatie naar het aantal dienstjaren dat medewerkers bij de RAV in dienst zijn, in aantallen
- 1.5 de beschikbare uren conform het dienstrooster
- 1.6 de man-/vrouwverhouding

# 1.1 Functies (in fte, landelijk)

tabel 5.1: functie medewerkers ambulancezorg (fte) 2017-2021 (landelijk)

functie medewerkers 2017-2021 (in fte) ♦	2021			2020			2019			2018			2017		
	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal
<b>hoogcomplex ambulancezorg</b>															
ambulanceverpleegkundige (AVP)	1.300	944	2.244	1.306	892	2.198	1.286	807	2.093	1.313	800	2.113	1.337	754	2.091
bachelor medisch hulpverlener (BMH)	38	40	78	24	29	52	16	24	40	16	14	29			
ambulancechauffeur (ACH)	1.802	319	2.121	1.779	284	2.064	1.741	271	2.011	1.714	256	1.971	1.712	237	1.950
<b>midden- en laagcomplex ambulancezorg</b>															
verzorgende IG *	14	45	59	63	188	251	71	147	218	57	138	195	39	114	152
verpleegkundige **	53	179	231												
chauffeur ***	171	59	230	144	53	196	129	40	168	87	22	109	68	14	82
<b>meldkamer ambulancezorg</b>															
verpleegkundig centralist MKA (vp-MKA)	104	275	379	102	272	374	119	268	387	116	252	368	125	247	372
niet-verpleegkundig centralist MKA (nvp-MKA)	34	15	49	32	10	42	34	9	43	31	8	39	30	5	35
<b>overig medisch inhoudelijk</b>															
verpleegkundig specialist #	24	9	33												
physician assistant ##	19	5	24												
medisch manager ambulancezorg ###	8	7	14												
<b>overig</b>															
directie, staf, ondersteuning (overig)	380	337	717	368	326	693	383	343	726	397	287	684	383	262	644
<b>totaal</b>	<b>3.946</b>	<b>2.232</b>	<b>6.178</b>	<b>3.817</b>	<b>2.054</b>	<b>5.871</b>	<b>3.777</b>	<b>1.910</b>	<b>5.687</b>	<b>3.731</b>	<b>1.777</b>	<b>5.508</b>	<b>3.693</b>	<b>1.633</b>	<b>5.326</b>

♦ inclusief medewerkers in opleiding

\* verzorgende IG was tot 2020 zorgambulancebegeleider (niv 3)

\*\* verpleegkundige was tot 2020 zorgambulanceverpleegkundige (niv 4)

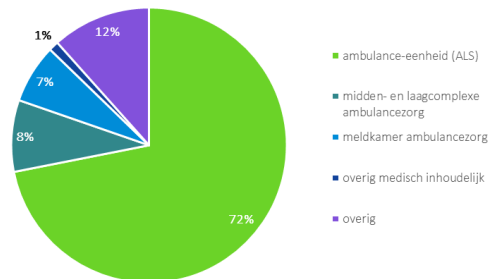
\*\*\* chauffeur was tot 2020 zorgambulancechauffeur

# was tot 2020 onderdeel van het aantal ambulanceverpleegkundigen

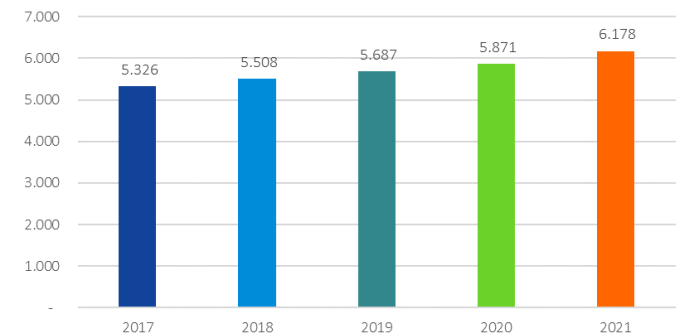
## was tot 2020 onderdeel van het aantal ambulanceverpleegkundigen

### was tot 2020 onderdeel van het aantal ambulanceverpleegkundigen en/of overig

figuur 5.1: functie medewerkers ambulancezorg (fte) in 2021 (landelijk)



figuur 5.2: ontwikkeling aantal medewerkers (in fte) 2017-2021 (landelijk)



# 1.1 Functies (in fte, regionaal)

tabel 5.2: formatie 2021 (hoofdgroepen) (fte) (regionaal)

formatie 2021 (hoofdgroepen) (in fte) (regionaal)	ambulance- eenheid	midden- en laagcomplexe ambulancezorg	meldkamer ambulancezorg	overig medisch- inhoudelijk	overig	totaal
Groningen	250	19	17	1	43	329
Friesland	284	11	14	0	31	340
Drenthe	186	28	10	0	55	278
IJsselland	156	10	13	9	28	218
Twente	163	11	16	4	32	225
Noord- en Oost Gelderland	205	4	18	1	10	236
Midden Gelderland	130	16	17	3	13	180
Gelderland Zuid	161	17	15	1	20	213
Utrecht	231	61	24	10	72	399
Noord-Holland Noord	200	7	16	0	14	237
Zaanstreek-Waterland	83	0	0	0	2	85
Kennemerland	146	4	17	1	13	180
Amsterdam-Amstelland	223	90	28	1	72	414
Gooi- en Vechtstreek	58	1	5	0	12	75
Haaglanden	208	56	29	1	40	334
Hollands Midden	197	12	23	3	30	265
Rotterdam-Rijnmond	293	58	27	4	38	420
Zuid-Holland Zuid	125	8	20	1	29	182
Zeeland	146	18	11	2	14	190
Midden West Brabant	267	42	32	8	40	389
Brabant Noord	159	14	15	5	27	219
Brabant Zuidoost	146	17	18	10	12	203
Noord- en Midden Limburg	144	7	15	1	33	200
Zuid Limburg	147	6	17	5	24	198
Flevoland	135	3	14	0	15	167
<b>totaal 2021</b>	<b>4.442</b>	<b>520</b>	<b>428</b>	<b>72</b>	<b>717</b>	<b>6.178</b>
	zie tabel 5.3	zie tabel 5.3	zie tabel 5.4	zie tabel 5.4	zie tabel 5.4	

# 1.1 Functies (in fte, regionaal)

tabel 5.3: formatie 2021: ambulance-eenheid en midden- en laagcomplexe ambulancezorg (fte) (regionaal)

formatie 2021 (hoofdgroepen) (in fte) (regionaal)	ambulance-eenheid				midden- en laagcomplexe ambulancezorg			
	ambulance- verpleegkundige	bachelor medisch hulpverlener*	ambulance- chauffeur	totaal	verzorgende IG	verpleegkundige	chauffeur	totaal
Groningen	135	0	115	250	0	9	10	19
Friesland	150	1	133	284	0	6	5	11
Drenthe	95	0	90	186	0	15	12	28
IJsselland	79	0	78	156	10	0	0	10
Twente	87	0	76	163	0	5	5	11
Noord- en Oost Gelderland	105	1	99	205	0	0	4	4
Midden Gelderland	69	2	60	130	0	7	10	16
Gelderland Zuid	78	7	77	161	0	9	8	17
Utrecht	118	7	106	231	28	15	17	61
Noord-Holland Noord	110	1	90	200	0	3	4	7
Zaanstreek-Waterland	43	0	41	83	0	-	0	-
Kennemerland	75	3	69	146	0	2	2	4
Amsterdam-Amstelland	106	4	114	223	5	42	44	90
Gooi- en Vechtstreek	31	0	27	58	0	0	1	1
Haaglanden	90	15	103	208	4	26	27	56
Hollands Midden	100	2	95	197	0	7	6	12
Rotterdam-Rijnmond	139	3	152	293	8	28	22	58
Zuid-Holland Zuid	65	1	59	125	3	4	1	8
Zeeland	76	2	68	146	1	8	9	18
Midden West Brabant	134	11	122	267	0	22	21	42
Brabant Noord	75	10	74	159	0	6	7	14
Brabant Zuidoost	70	5	71	146	0	8	9	17
Noord- en Midden Limburg	75	2	66	144	0	3	4	7
Zuid Limburg	72	0	76	147	0	6	0	6
Flevoland	69	1	65	135	0	1	2	3
<b>totaal 2021</b>	<b>2.244</b>	<b>78</b>	<b>2.121</b>	<b>4.442</b>	<b>59</b>	<b>231</b>	<b>230</b>	<b>520</b>

\* de functie bachelor medisch hulpverlener betreft alle medewerkers die werkzaam zijn als bachelor medisch hulpverlener, in traineeship of traineeship afgerond en al dan niet dual

# 1.1 Functies (in fte, regionaal)

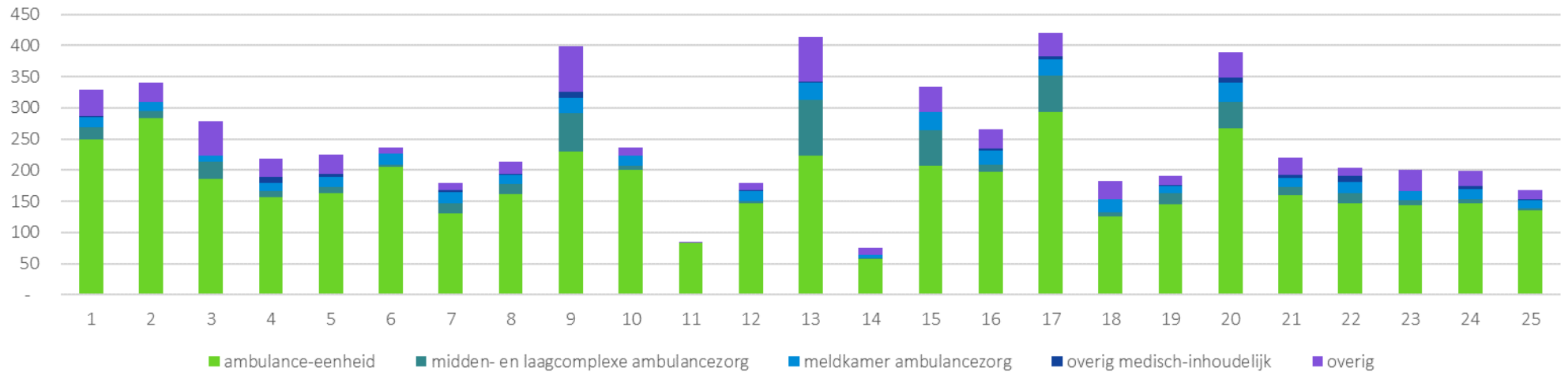
tabel 5.4: formatie 2021: meldkamer ambulancezorg, overig medisch-inhoudelijk en overig (fte) (regionaal)

formatie 2021 (hoofdgroepen) (in fte) (regionaal)	meldkamer ambulancezorg			overig medisch-inhoudelijk				overig
	verpleegkundig centralist	niet- verpleegkundig centralist	totaal	verpleegkundig specialist	physician assistent	medisch manager ambulancezorg	totaal	
Groningen	16	1	17	0	0	1	1	43
Friesland	13	2	14	0	0	0	0	31
Drenthe	9	1	10	0	0	0	0	55
IJsselland	12	1	13	8	1	0	9	28
Twente	16	0	16	4	0	0	4	32
Noord- en Oost Gelderland	18	0	18	0	0	1	1	10
Midden Gelderland	16	1	17	0	2	1	3	13
Gelderland Zuid	14	1	15	0	0	1	1	20
Utrecht	22	2	24	1	8	2	10	72
Noord-Holland Noord	16	0	16	0	0	0	0	14
Zaanstreek-Waterland	0	0	0	0	0	0	0	2
Kennemerland	16	1	17	0	0	0	1	13
Amsterdam-Amstelland	24	4	28	0	1	0	1	72
Gooi- en Vechtstreek	5	0	5	0	0	0	0	12
Haaglanden	21	7	29	0	0	1	1	40
Hollands Midden	14	9	23	0	2	1	3	30
Rotterdam-Rijnmond	24	2	27	2	1	2	4	38
Zuid-Holland Zuid	17	3	20	0	0	1	1	29
Zeeland	10	1	11	2	0	0	2	14
Midden West Brabant	26	5	32	8	0	0	8	40
Brabant Noord	15	0	15	5	0	0	5	27
Brabant Zuidoost	16	2	18	0	9	1	10	12
Noord- en Midden Limburg	11	4	15	1	0	1	1	33
Zuid Limburg	17	0	17	4	0	1	5	24
Flevoland	12	2	14	0	0	0	0	15
<b>totaal 2021</b>	<b>379</b>	<b>49</b>	<b>428</b>	<b>33</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>72</b>	<b>717</b>

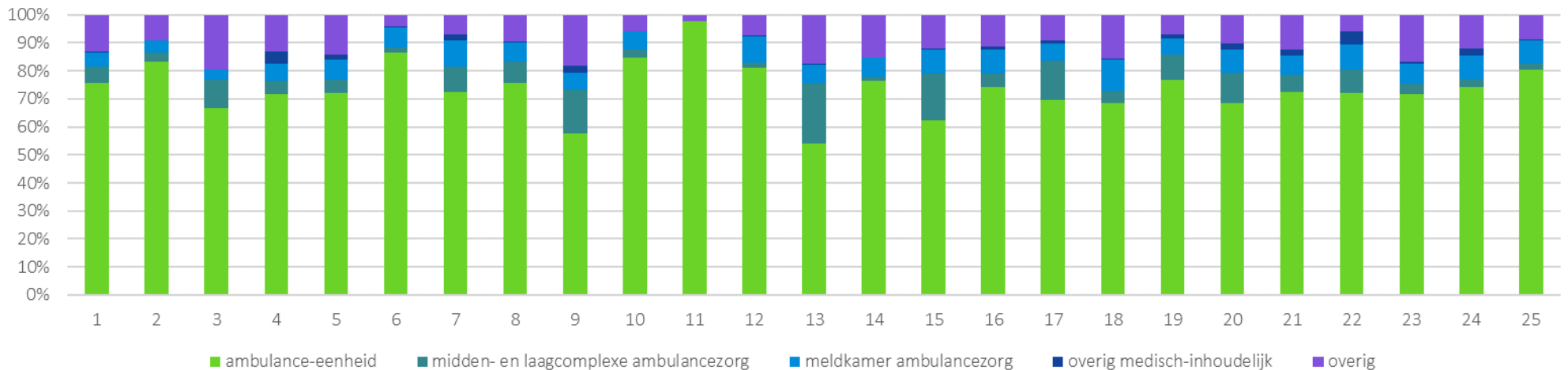


# 1.1 Functies (in fte, regionaal)

figuur 5.3: functie medewerkers ambulancezorg in hoofdgroepen in 2021 (in fte) (regionaal)



figuur 5.4: functie medewerkers ambulancezorg in hoofdgroepen in 2021 (verhoudingsgewijs) (in fte) (regionaal)

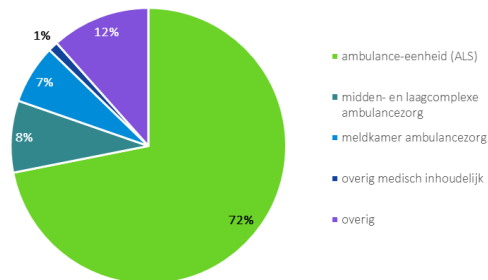


# 1.2 Functies (in aantallen, landelijk)

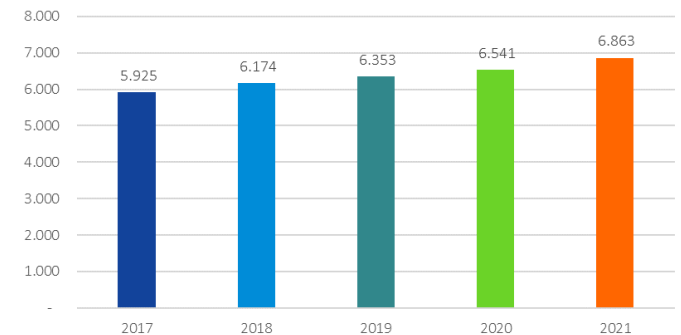
tabel 5.5: functie medewerkers ambulancezorg (aantal) 2017-2021 (landelijk)

functie medewerkers 2017-2021 (aantal) ♦	2021			2020			2019			2018			2017		
	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal
<b>ambulance-eenheid (ALS)</b>															
ambulanceverpleegkundige (AVP)	1.395	1.088	2.483	1.397	1.033	2.430	1.373	983	2.356	1.394	949	2.343	1.408	876	2.284
bachelor medisch hulpverlener (BMH)	40	41	81	24	29	53	15	25	40	16	13	29			
ambulancechauffeur (ACH)	1.871	361	2.232	1.842	325	2.167	1.821	314	2.135	1.798	289	2.087	1.774	272	2.046
<b>midden- en laagcomplex ambulancezorg</b>															
verzorgende IG *	17	69	86	76	264	340	68	240	308	74	212	286	56	179	235
verpleegkundige **	63	245	308												
chauffeur ***	179	71	250	156	67	223	137	48	185	98	27	125	79	22	101
<b>meldkamer ambulancezorg</b>															
verpleegkundig centralist MKA (vp-MKA)	113	338	451	117	337	454	130	321	451	132	310	442	139	304	443
niet-verpleegkundig centralist MKA (nvp-MKA)	38	21	59	35	15	50	38	12	50	34	12	46	37	8	45
<b>overig medisch inhoudelijk</b>															
verpleegkundig specialist #	30	12	42												
physician assistant ##	17	5	22												
medisch manager ambulancezorg ###	19	16	35												
<b>overig</b>															
directie, staf, ondersteuning (overig)	407	407	814	415	409	824	416	412	828	442	374	816	432	339	771
<b>totaal</b>	<b>4.189</b>	<b>2.674</b>	<b>6.863</b>	<b>4.062</b>	<b>2.479</b>	<b>6.541</b>	<b>3.998</b>	<b>2.355</b>	<b>6.353</b>	<b>3.988</b>	<b>2.186</b>	<b>6.174</b>	<b>3.925</b>	<b>2.000</b>	<b>5.925</b>

figuur 5.5: functie medewerkers ambulancezorg (aantal) in 2021 (landelijk)



figuur 5.6: ontwikkeling aantal medewerkers (aantal) 2017-2021 (landelijk)



♦ inclusief medewerkers in opleiding

\* verzorgende IG was tot 2020 zorgambulancebegeleider (niv 3)

\*\* verpleegkundige was tot 2020 zorgambulanceverpleegkundige (niv 4)

\*\*\* chauffeur was tot 2020 zorgambulancechauffeur

# was tot 2020 onderdeel van het aantal ambulanceverpleegkundigen

## was tot 2020 onderdeel van het aantal ambulanceverpleegkundigen

### was tot 2020 onderdeel van het aantal ambulanceverpleegkundigen en/of overig

# 1.2 Functies (in aantallen, regionaal)

tabel 5.6: formatie 2021 (hoofdgroepen) (aantal) (regionaal)

formatie 2021 (hoofdgroepen) (in fte) (regionaal)	ambulance- eenheid	midden- en laagcomplexe ambulancezorg	meldkamer ambulancezorg	overig medisch- inhoudelijk	overig	totaal
Groningen	271	21	22	1	43	358
Friesland	297	15	17	0	34	363
Drenthe	197	33	12	0	59	301
IJsselland	171	19	18	10	36	254
Twente	172	17	18	12	41	260
Noord- en Oost Gelderland	215	12	22	1	10	260
Midden Gelderland	144	17	18	5	20	204
Gelderland Zuid	181	20	19	1	23	244
Utrecht	256	71	32	12	80	451
Noord-Holland Noord	205	11	19	0	17	252
Zaanstreek-Waterland	88	0	0	0	2	90
Kennemerland	164	4	21	2	17	208
Amsterdam-Amstelland	240	96	32	1	77	446
Gooi- en Vechtstreek	66	3	7	0	13	89
Haaglanden	228	67	36	4	43	378
Hollands Midden	214	15	28	3	35	295
Rotterdam-Rijnmond	327	74	34	5	43	483
Zuid-Holland Zuid	138	17	21	1	30	207
Zeeland	159	21	12	4	14	210
Midden West Brabant	284	51	35	10	47	427
Brabant Noord	178	17	17	7	33	252
Brabant Zuidoost	158	22	20	9	13	222
Noord- en Midden Limburg	151	10	16	3	41	221
Zuid Limburg	154	7	18	6	27	212
Flevoland	138	4	16	2	16	176
<b>totaal 2021</b>	<b>4.796</b>	<b>644</b>	<b>510</b>	<b>99</b>	<b>814</b>	<b>6.863</b>
	zie tabel 5.7	zie tabel 5.7	zie tabel 5.8	zie tabel 5.8	zie tabel 5.8	

# 1.2 Functies (in aantallen, regionaal)

tabel 5.7: formatie 2021: ambulance-eenheid en midden- en laagcomplexe ambulancezorg (aantal) (regionaal)

formatie 2021 (hoofdgroepen) (aantal) (regionaal)	ambulance-eenheid				midden- en laagcomplexe ambulancezorg			
	ambulance- verpleegkundige	bachelor medisch hulpverlener*	ambulance- chauffeur	totaal	verzorgende IG	verpleegkundige	chauffeur	totaal
Groningen	151	0	120	271	0	11	10	21
Friesland	161	1	135	297	0	8	7	15
Drenthe	104	0	93	197	0	18	15	33
IJsselland	86	0	85	171	19	0	0	19
Twente	90	0	82	172	0	11	6	17
Noord- en Oost Gelderland	112	1	102	215	0	8	4	12
Midden Gelderland	78	2	64	144	0	7	10	17
Gelderland Zuid	90	7	84	181	0	11	9	20
Utrecht	135	7	114	256	35	18	18	71
Noord-Holland Noord	111	1	93	205	0	7	4	11
Zaanstreek-Waterland	46	0	42	88	0	0	0	0
Kennemerland	87	3	74	164	0	2	2	4
Amsterdam-Amstelland	118	4	118	240	5	46	45	96
Gooi- en Vechtstreek	37	0	29	66	0	1	2	3
Haaglanden	103	16	109	228	4	33	30	67
Hollands Midden	112	2	100	214	0	9	6	15
Rotterdam-Rijnmond	161	3	163	327	12	39	23	74
Zuid-Holland Zuid	75	1	62	138	9	6	2	17
Zeeland	84	2	73	159	2	9	10	21
Midden West Brabant	145	11	128	284	0	29	22	51
Brabant Noord	87	12	79	178	0	9	8	17
Brabant Zuidoost	80	5	73	158	0	13	9	22
Noord- en Midden Limburg	81	2	68	151	0	5	5	10
Zuid Limburg	77	0	77	154	0	7	0	7
Flevoland	72	1	65	138	0	1	3	4
<b>totaal 2021</b>	<b>2.483</b>	<b>81</b>	<b>2.232</b>	<b>4.796</b>	<b>86</b>	<b>308</b>	<b>250</b>	<b>644</b>

\* de functie bachelor medisch hulpverlener betreft alle medewerkers die werkzaam zijn als bachelor medisch hulpverlener, in traineeship of traineeship afgerond en al dan niet dual

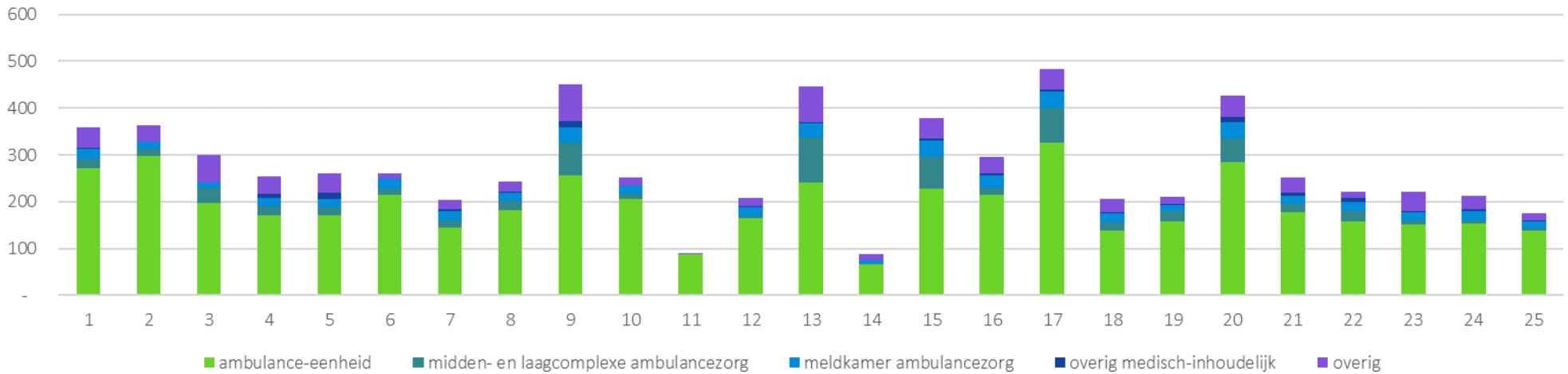
# 1.2 Functies (in aantallen, regionaal)

tabel 5.8: formatie 2021: meldkamer ambulancezorg, overig medisch-inhoudelijk en overig (aantal) (regionaal)

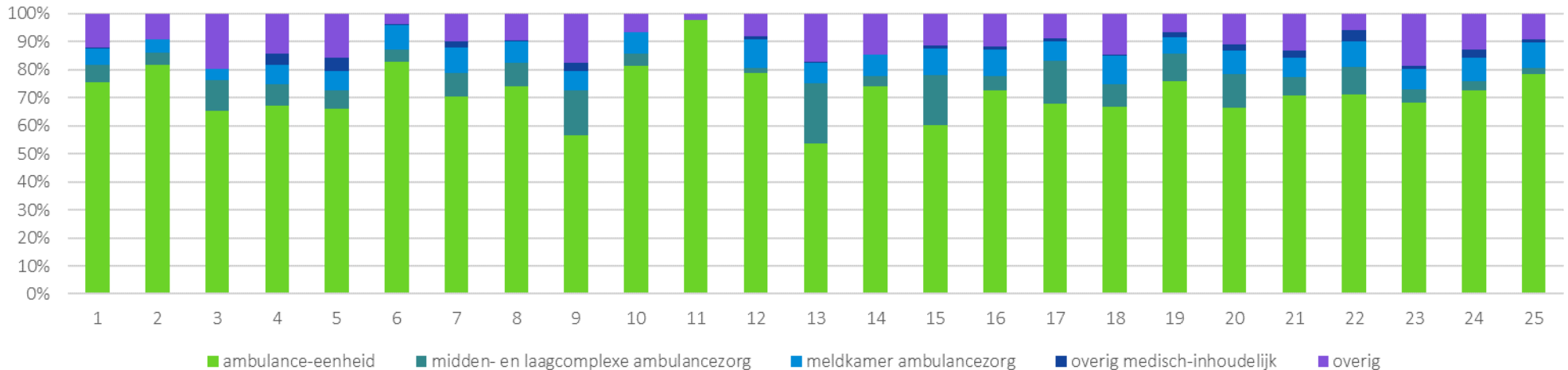
formatie 2021 (hoofdgroepen) (aantal) (regionaal)	meldkamer ambulancezorg			overig medisch-inhoudelijk				overig
	verpleegkundig centralist	niet- verpleegkundig centralist	totaal	verpleegkundig specialist	physician assistent	medisch manager ambulancezorg	totaal	
Groningen	20	2	22	0	0	1	1	43
Friesland	16	1	17	0	0	0	0	34
Drenthe	10	2	12	0	0	0	0	59
IJsselland	15	3	18	8	1	1	10	36
Twente	18	0	18	10	0	2	12	41
Noord- en Oost Gelderland	22	0	22	0	0	1	1	10
Midden Gelderland	18	0	18	0	2	3	5	20
Gelderland Zuid	18	1	19	0	0	1	1	23
Utrecht	30	2	32	1	8	3	12	80
Noord-Holland Noord	19	0	19	0	0	0	0	17
Zaanstreek-Waterland	0	0	0	0	0	0	0	2
Kennemerland	19	2	21	0	1	1	2	17
Amsterdam-Amstelland	28	4	32	0	1	0	1	77
Gooi- en Vechtstreek	7	0	7	0	0	0	0	13
Haaglanden	26	10	36	0	0	4	4	43
Hollands Midden	17	11	28	0	2	1	3	35
Rotterdam-Rijnmond	29	5	34	2	1	2	5	43
Zuid-Holland Zuid	19	2	21	0	0	1	1	30
Zeeland	11	1	12	3	0	1	4	14
Midden West Brabant	29	6	35	8	0	2	10	47
Brabant Noord	17	0	17	5	0	2	7	33
Brabant Zuidoost	19	1	20	0	6	3	9	13
Noord- en Midden Limburg	12	4	16	1	0	2	3	41
Zuid Limburg	18	0	18	4	0	2	6	27
Flevoland	14	2	16	0	0	2	2	16
<b>totaal 2021</b>	<b>451</b>	<b>59</b>	<b>510</b>	<b>42</b>	<b>22</b>	<b>35</b>	<b>99</b>	<b>814</b>

# 1.2 Functies (in aantallen, regionaal)

figuur 5.7: functie medewerkers ambulancezorg in hoofdgroepen in 2021 (aantal) (regionaal)



figuur 5.8: functie medewerkers ambulancezorg in hoofdgroepen in 2021 (verhoudingsgewijs) (aantal) (regionaal)

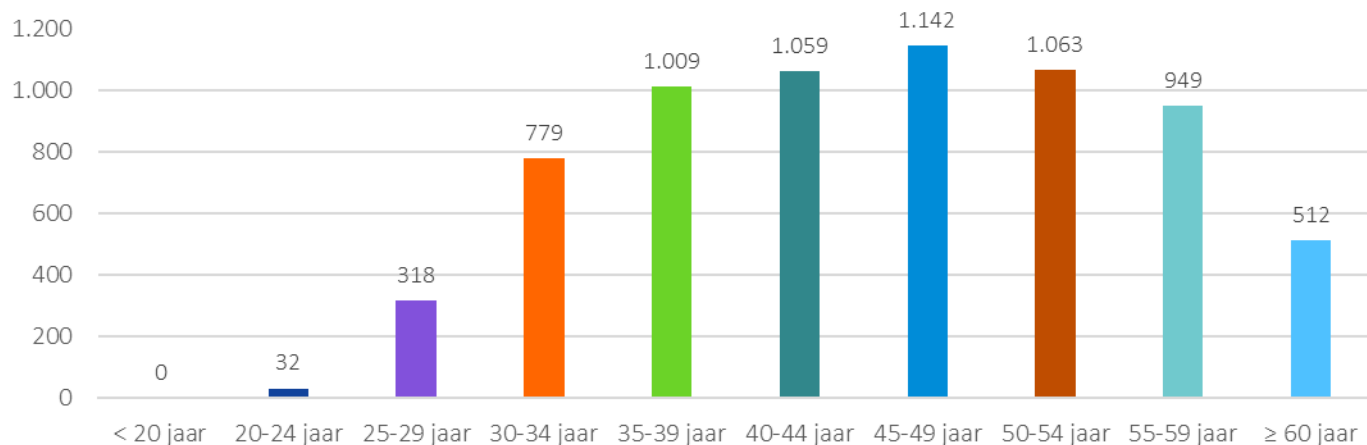


# 1.3 Leeftijd (in aantallen, landelijk)

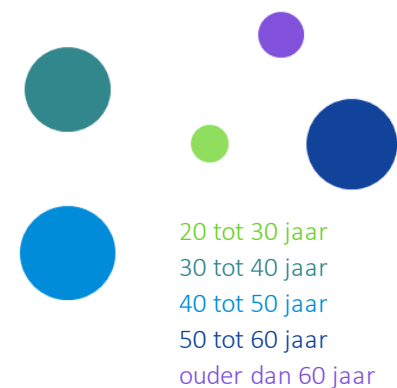
tabel 5.9: formatie 2017 t/m 2021 (leeftijd) (landelijk)

leeftijdsofbouw medewerkers ambulancezorg	2021				2020		2019		2018		2017	
	man	vrouw	totaal	% totaal	totaal	% totaal	totaal	% totaal	totaal	% totaal	totaal	% totaal
< 20 jaar	0	0	0	0,0%	0	0,0%	1	0,0%	4	0,1%	2	0,0%
20-24 jaar	9	23	32	0,5%	34	0,5%	39	0,6%	40	0,6%	24	0,4%
25-29 jaar	160	158	318	4,6%	327	5,0%	316	5,0%	293	4,7%	255	4,3%
30-34 jaar	447	332	779	11,4%	767	11,7%	732	11,5%	698	11,3%	616	10,4%
35-39 jaar	573	436	1.009	14,7%	870	13,3%	840	13,2%	809	13,1%	817	13,8%
40-44 jaar	597	462	1.059	15,4%	1.043	15,9%	1.048	16,5%	1.053	17,1%	1.043	17,6%
45-49 jaar	690	452	1.142	16,6%	1.110	17,0%	1.089	17,1%	1.046	16,9%	1.050	17,7%
50-54 jaar	662	401	1.063	15,5%	1.023	15,6%	1.040	16,4%	1.051	17,0%	1.037	17,5%
55-59 jaar	671	278	949	13,8%	932	14,2%	888	14,0%	838	13,6%	779	13,1%
≥ 60 jaar	380	132	512	7,5%	435	6,7%	360	5,7%	342	5,5%	302	5,1%
leeftijd onbekend	0	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
<b>totaal</b>	<b>4.189</b>	<b>2.674</b>	<b>6.863</b>		<b>6.541</b>		<b>6.353</b>		<b>6.174</b>		<b>5.925</b>	

figuur 5.9: leeftijdsopbouw medewerkers ambulancezorg in 2021



figuur 5.10: leeftijd medewerkers ambulancezorg in 2021



# 1.3 Leeftijd (in aantallen, regionaal)

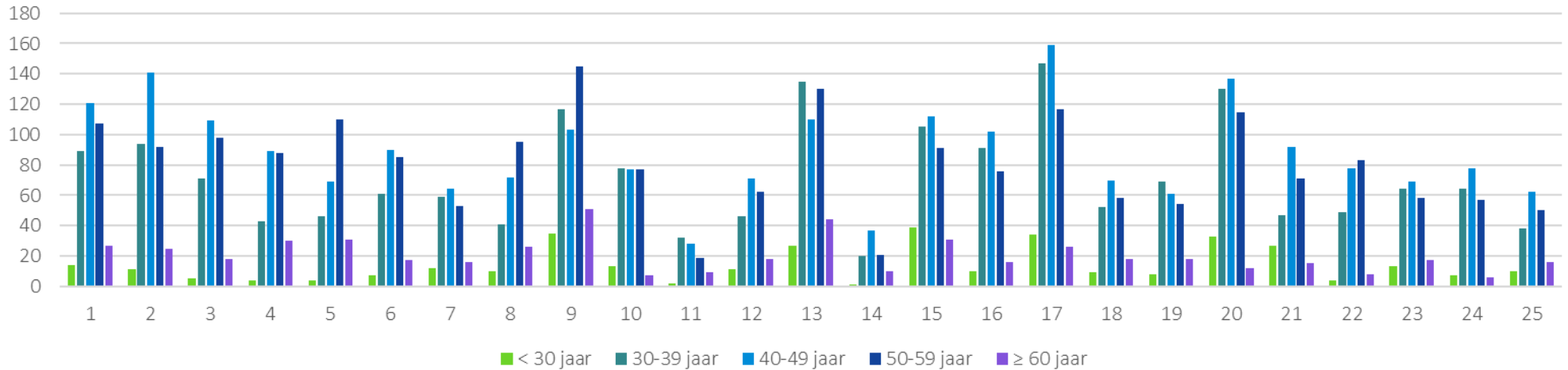
tabel 5.10: leeftijd medewerkers ambulancezorg in 2021 (regionaal)

formatie 2021 naar leeftijd (regionaal)		< 20 jaar	20-24 jaar	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	≥ 60 jaar	totaal
1	Groningen	0	2	12	30	59	57	64	62	45	27	<b>358</b>
2	Friesland	0	0	11	33	61	73	68	60	32	25	<b>363</b>
3	Drenthe	0	0	5	22	49	51	58	43	55	18	<b>301</b>
4	IJsselland	0	0	4	22	21	38	51	46	42	30	<b>254</b>
5	Twente	0	0	4	13	33	32	37	55	55	31	<b>260</b>
6	Noord- en Oost Gelderland	0	0	7	28	33	49	41	40	45	17	<b>260</b>
7	Midden Gelderland	0	2	10	20	39	29	35	29	24	16	<b>204</b>
8	Gelderland Zuid	0	0	10	15	26	32	40	52	43	26	<b>244</b>
9	Utrecht	0	2	33	50	67	46	57	75	70	51	<b>451</b>
10	Noord-Holland Noord	0	2	11	33	45	34	43	45	32	7	<b>252</b>
11	Zaanstreek-Waterland	0	0	2	16	16	18	10	12	7	9	<b>90</b>
12	Kennemerland	0	2	9	15	31	36	35	32	30	18	<b>208</b>
13	Amsterdam-Amstelland	0	2	25	80	55	48	62	61	69	44	<b>446</b>
14	Gooi- en Vechtstreek	0	0	1	9	11	19	18	12	9	10	<b>89</b>
15	Haaglanden	0	8	31	53	52	50	62	48	43	31	<b>378</b>
16	Hollands Midden	0	1	9	43	48	52	50	40	36	16	<b>295</b>
17	Rotterdam-Rijnmond	0	2	32	71	76	87	72	63	54	26	<b>483</b>
18	Zuid-Holland Zuid	0	0	9	20	32	37	33	33	25	18	<b>207</b>
19	Zeeland	0	0	8	29	40	31	30	26	28	18	<b>210</b>
20	Midden West Brabant	0	3	30	59	71	58	79	57	58	12	<b>427</b>
21	Brabant Noord	0	3	24	25	22	41	51	39	32	15	<b>252</b>
22	Brabant Zuidoost	0	0	4	18	31	39	39	45	38	8	<b>222</b>
23	Noord- en Midden Limburg	0	2	11	31	33	34	35	32	26	17	<b>221</b>
24	Zuid Limburg	0	0	7	30	34	37	41	33	24	6	<b>212</b>
25	Flevoland	0	1	9	14	24	31	31	23	27	16	<b>176</b>
<b>totaal 2021</b>		<b>0</b>	<b>32</b>	<b>318</b>	<b>779</b>	<b>1.009</b>	<b>1.059</b>	<b>1.142</b>	<b>1.063</b>	<b>949</b>	<b>512</b>	<b>6.863</b>

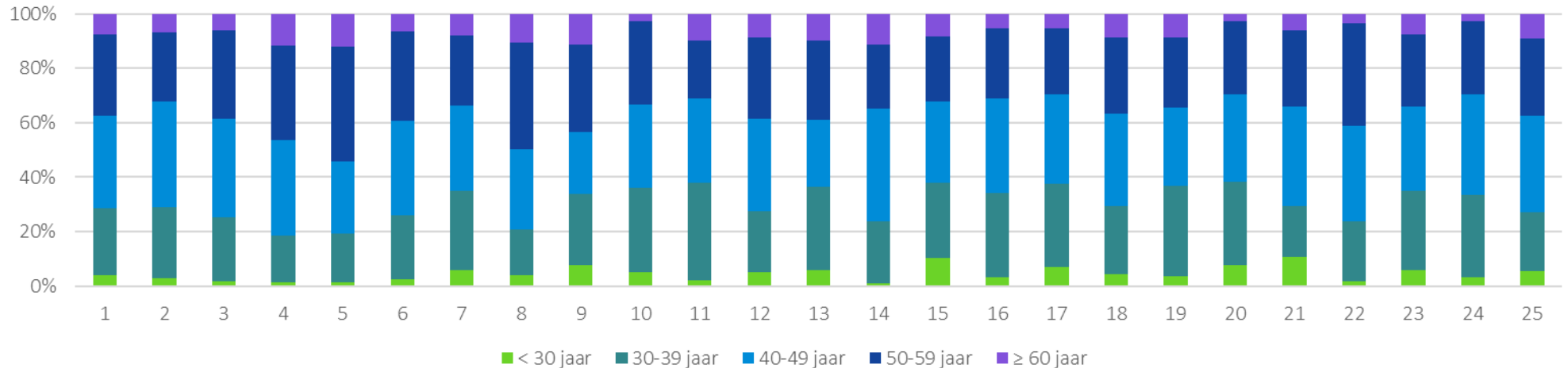


# 1.3 Leeftijd (in aantallen, regionaal)

grafiek 5.11: leeftijdsopbouw medewerkers ambulancezorg in 2021 (absoluut)



grafiek 5.12: leeftijdsopbouw medewerkers ambulancezorg in 2021 (relatief)

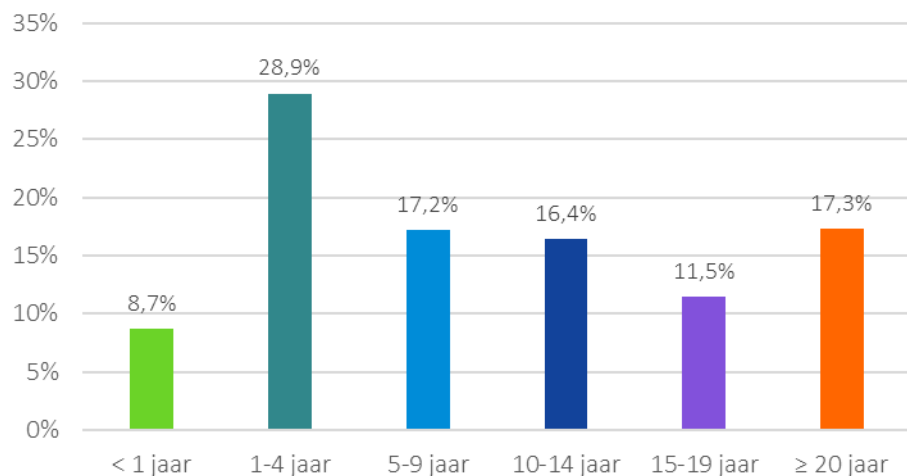


# 1.4 Dienstjaren (in aantallen, landelijk)

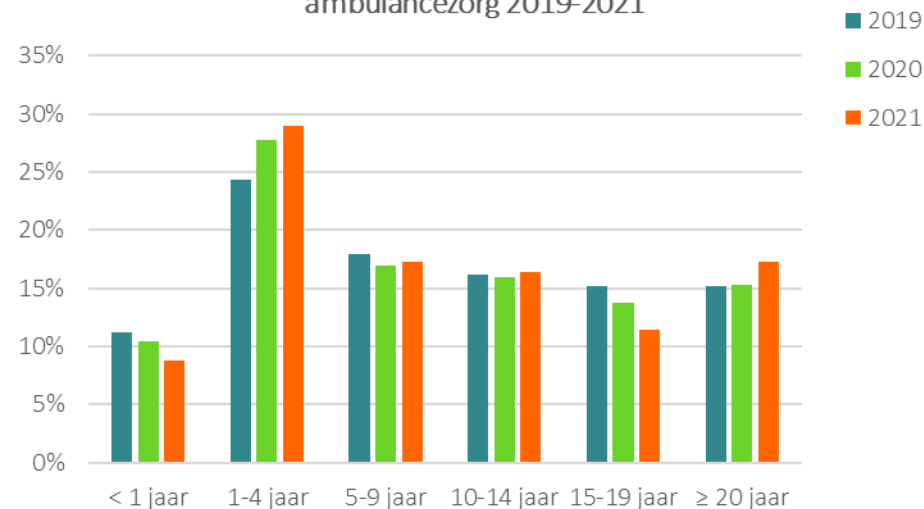
tabel 5.11: aantal dienstjaren medewerkers ambulancezorg 2017-2021 (landelijk)

aantal dienstjaren medewerkers ambulancezorg 2017-2021	2021		2020		2019		2018		2017	
	totaal	% totaal	totaal	% totaal	totaal	% totaal	totaal	% totaal	totaal	% totaal
< 1 jaar	599	8,7%	681	10,4%	713	11,2%	618	10,0%	530	8,9%
1-4 jaar	1.985	28,9%	1.814	27,7%	1.543	24,3%	1.375	22,3%	1.263	21,3%
5-9 jaar	1.181	17,2%	1.108	16,9%	1.141	18,0%	1.240	20,1%	1.305	22,0%
10-14 jaar	1.125	16,4%	1.040	15,9%	1.029	16,2%	934	15,1%	955	16,1%
15-19 jaar	787	11,5%	897	13,7%	960	15,1%	959	15,5%	855	14,4%
≥ 20 jaar	1.186	17,3%	1.001	15,3%	964	15,2%	1.048	17,0%	957	16,2%
aantal dienstjaren onbekend	0	0,0%	0	0,0%	3	0,0%	0	0,0%	60	1,0%
<b>totaal</b>	<b>6.863</b>		<b>6.541</b>		<b>6.353</b>		<b>6.174</b>		<b>5.925</b>	

figuur 5.13: dienstjarenverdeling medewerkers ambulancezorg in 2021



figuur 5.14: dienstjarenverdeling medewerkers ambulancezorg 2019-2021

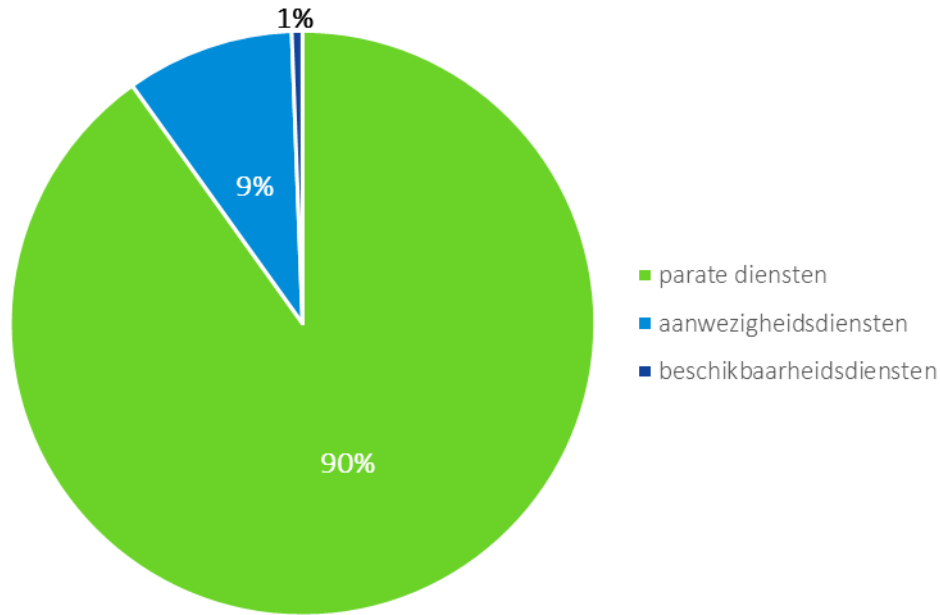


# 1.5 Beschikbare uren (landelijk)

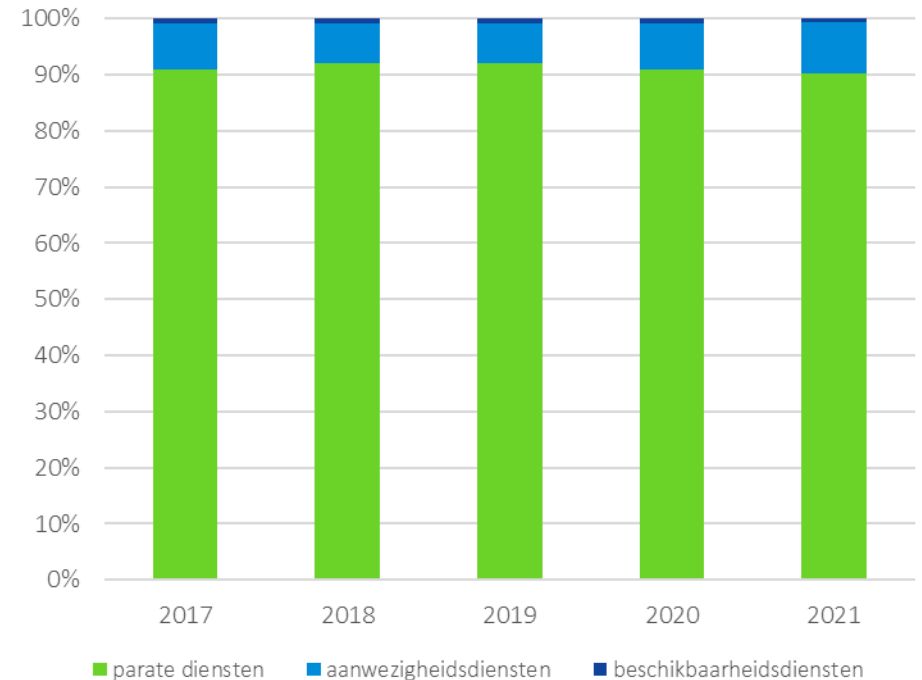
tabel 5.12: beschikbare uren ambulancezorg per dienstsoort 2017-2021 (landelijk)

beschikbare uren ten behoeve van ambulancezorg 2017-2021	2021		2020		2019		2018		2017	
	aantal	%	aantal	%	aantal	%	aantal	%	aantal	%
parate diensten	3.350.492	90%	3.357.633	91%	3.286.779	92%	3.183.211	92%	3.133.896	91%
aanwezigheidsdiensten	345.678	9%	300.115	8%	250.078	7%	255.153	7%	268.306	8%
beschikbaarheidsdiensten	21.912	1%	26.703	1%	26.280	1%	28.152	1%	29.192	1%
<b>totaal</b>	<b>3.718.082</b>		<b>3.684.451</b>		<b>3.563.137</b>		<b>3.466.516</b>		<b>3.431.394</b>	

figuur 5.15: beschikbare uren ambulancezorg per dienstsoort in 2021



figuur 5.16: beschikbare uren ambulancezorg per dienstsoort 2017-2021

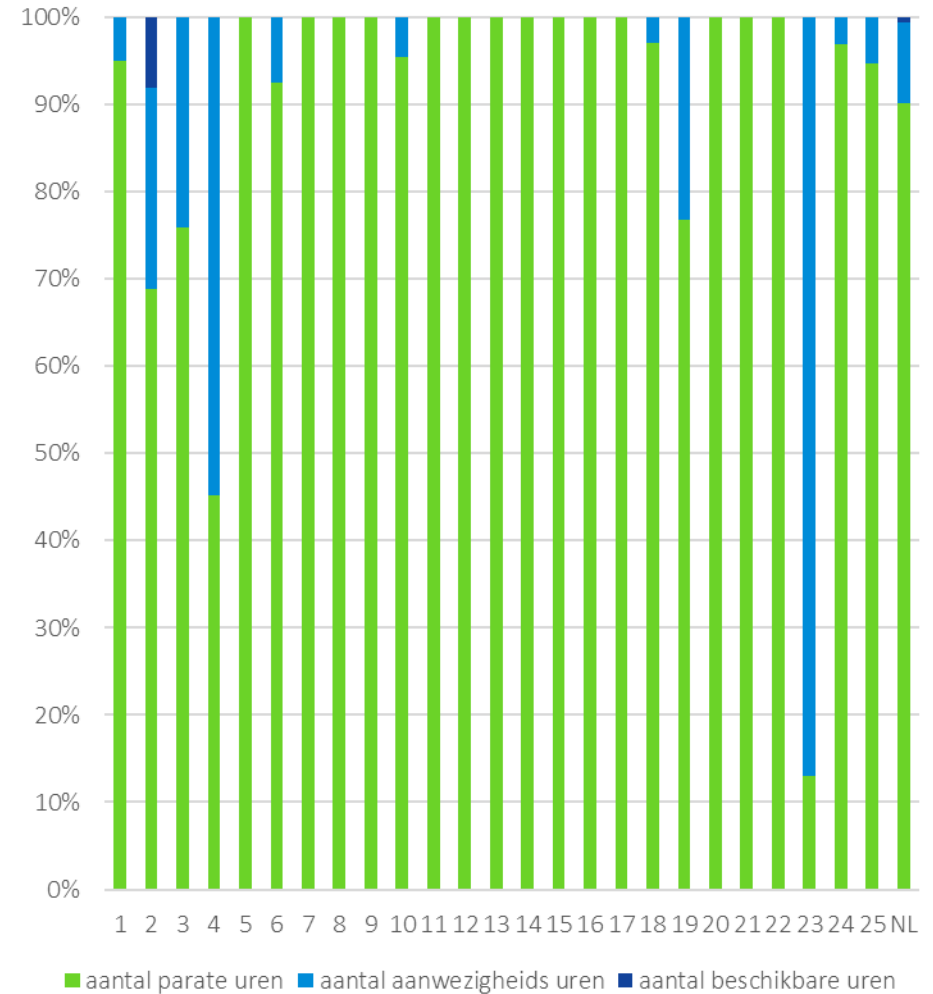


# 1.5 Beschikbare uren (regionaal)

tabel 5.13: beschikbare uren ambulancezorg per dienstsoort 2021 (regionaal)

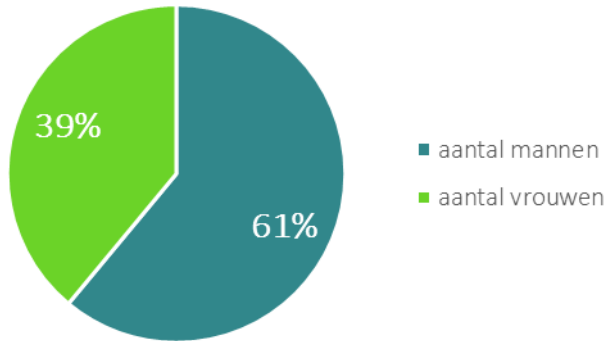
beschikbare uren ambulancezorg per dienstsoort 2021	paraat	aanwezig	beschikbaar	totaal
Groningen	186.420	9.828	0	<b>196.248</b>
Friesland	187.060	62.523	21.912	<b>271.495</b>
Drenthe	123.740	39.420	0	<b>163.160</b>
IJsselland	65.158	78.840	0	<b>143.998</b>
Twente	130.869	0	0	<b>130.869</b>
Noord- en Oost Gelderland	147.285	12.045	0	<b>159.330</b>
Midden Gelderland	119.597	0	0	<b>119.597</b>
Gelderland Zuid	125.633	0	0	<b>125.633</b>
Utrecht	242.138	0	0	<b>242.138</b>
Noord-Holland Noord	139.673	6.570	0	<b>146.243</b>
Zaanstreek-Waterland	65.728	0	0	<b>65.728</b>
Kennemerland	102.752	0	0	<b>102.752</b>
Amsterdam-Amstelland	198.848	0	0	<b>198.848</b>
Gooi- en Vechtstreek	41.304	0	0	<b>41.304</b>
Haaglanden	183.848	0	0	<b>183.848</b>
Hollands Midden	141.798	0	0	<b>141.798</b>
Rotterdam-Rijnmond	241.696	0	0	<b>241.696</b>
Zuid-Holland Zuid	97.846	2.912	0	<b>100.758</b>
Zeeland	109.928	33.228	0	<b>143.156</b>
Midden West Brabant	227.104	0	0	<b>227.104</b>
Brabant Noord	126.739	0	0	<b>126.739</b>
Brabant Zuidoost	113.944	0	0	<b>113.944</b>
Noord- en Midden Limburg	13.600	90.447	0	<b>104.047</b>
Zuid Limburg	100.955	3.285	0	<b>104.240</b>
Flevoland	116.829	6.580	0	<b>123.409</b>
<b>totaal 2021</b>	<b>3.350.492</b>	<b>345.678</b>	<b>21.912</b>	<b>3.718.082</b>

figuur 5.17: beschikbare uren ambulancezorg per dienstsoort in 2021

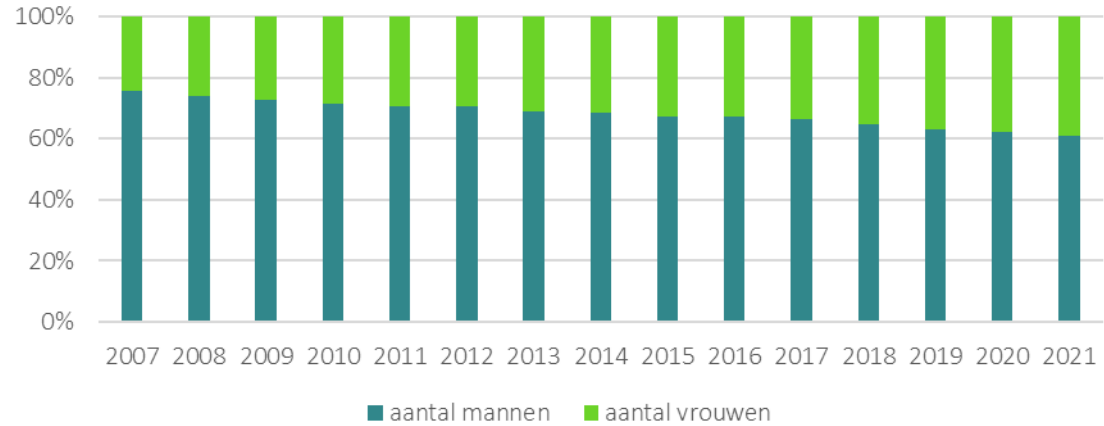


# 1.6 Man-/vrouwverhouding

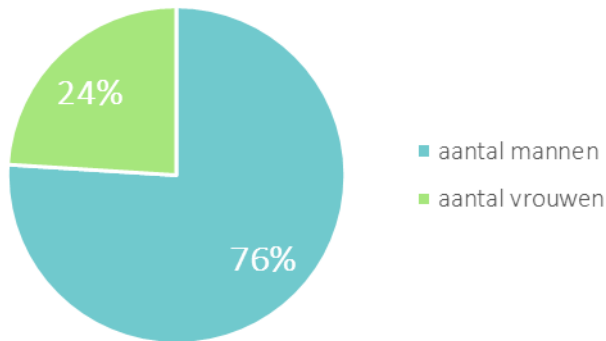
figuur 5.18: man-/vrouwverhouding medewerkers ambulancezorg in 2021



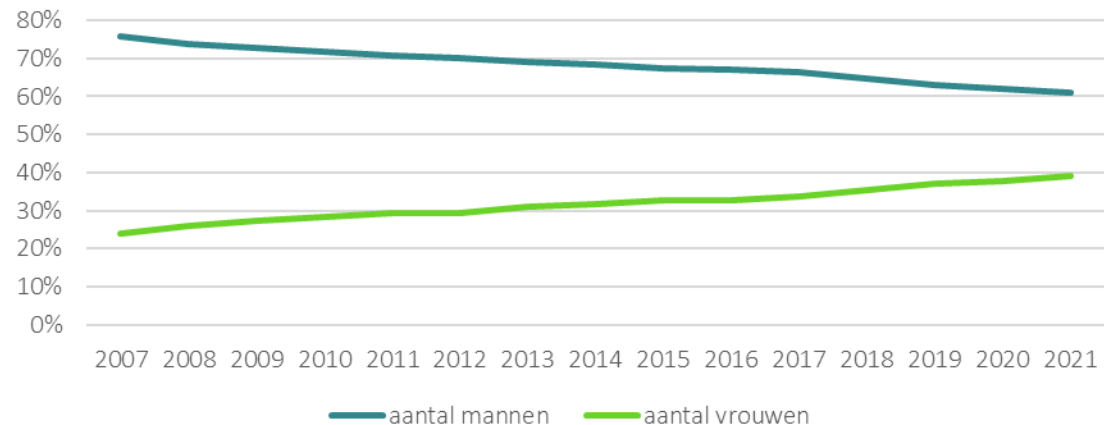
figuur 5.19: ontwikkeling man-/vrouwverhouding medewerkers ambulancezorg 2007-2021



figuur 5.20: man-/vrouwverhouding medewerkers ambulancezorg in 2007



figuur 5.21: ontwikkeling man-/vrouwverhouding medewerkers ambulancezorg 2007-2021



## 2 Ambulancezorgprofessionals in opleiding 2021



De volgende pagina's gaan over de ambulancezorgprofessionals in opleiding in termen van formatie.

Een en ander is weergegeven op landelijk en op regionaal niveau, in fte's en in aantallen.

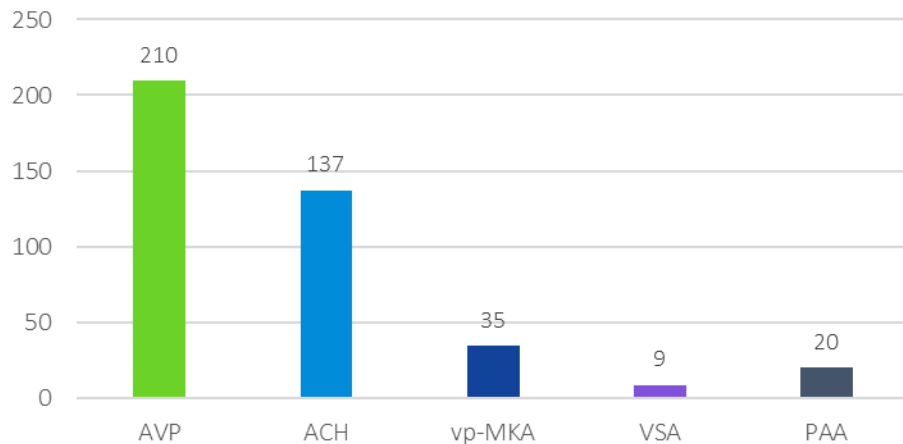
## 2.1 Ambulancezorgverleners in opleiding (fte, landelijk)

tabel 5.14: medewerkers in primair proces in opleiding (in fte) 2019- 2021 (landelijk)

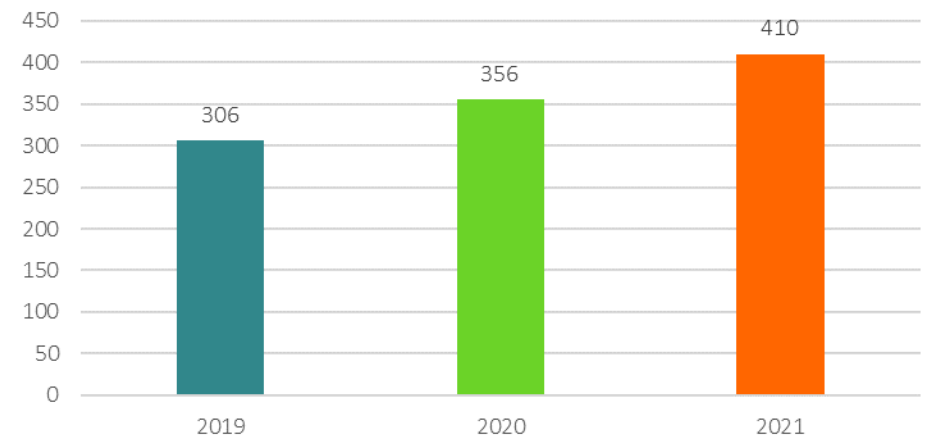
landelijke formatie medewerkers in opleiding (in fte)	2021			2020			2019		
	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal
ambulanceverpleegkundige (AVP)	87	123	210	84	110	194	67	75	142
ambulancechauffeur (ACH)	103	35	137	104	27	131	87	22	109
verpleegkundig centralist MKA (vp-MKA)	11	24	35	4	27	31	15	40	55
verpleegkundig specialist (VSA)*	7	1	9						
physician assistant (PAA)*	14	5	20						
<b>totaal</b>	<b>223</b>	<b>188</b>	<b>410</b>	<b>192</b>	<b>164</b>	<b>356</b>	<b>169</b>	<b>137</b>	<b>306</b>

\* de verpleegkundig specialist en physician assistant in opleiding worden met ingang van 2021 uitgevraagd

figuur 5.22: medewerkers in primair proces in opleiding (in fte) in 2021



figuur 5.23: medewerkers in opleiding (in fte) 2019-2021 (landelijk)

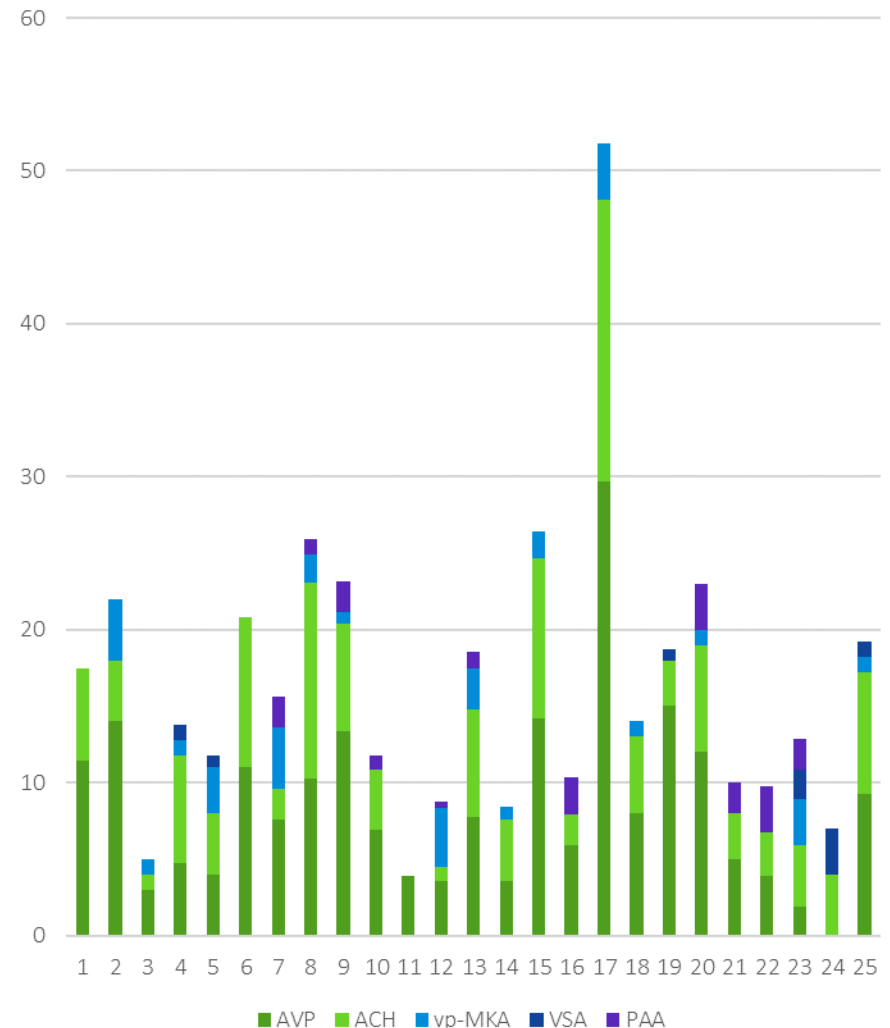


## 2.1 Ambulancezorgverleners in opleiding (fte, regionaal)

tabel 5.15: medewerkers in primair proces in opleiding (in fte) in 2021 (regionaal)

landelijke formatie aantallen medewerkers in opleiding 2021 (in fte)	AVP	ACH	vp-MKA	VSA	PAA	totaal
Groningen	11	6	0	0	0	17
Friesland	14	4	4	0	0	22
Drenthe	3	1	1	0	0	5
IJsselland	5	7	1	1	0	14
Twente	4	4	3	1	0	12
Noord- en Oost Gelderland	11	10	0	0	0	21
Midden Gelderland	8	2	4	0	2	16
Gelderland Zuid	10	13	2	0	1	26
Utrecht	13	7	1	0	2	23
Noord-Holland Noord	7	4	0	0	1	12
Zaanstreek-Waterland	4	0	0	0	0	4
Kennemerland	4	1	4	0	0	9
Amsterdam-Amstelland	8	7	3	0	1	19
Gooi- en Vechtstreek	4	4	1	0	0	8
Haaglanden	14	11	2	0	0	26
Hollands Midden	6	2	0	0	2	10
Rotterdam-Rijnmond	30	18	4	0	0	52
Zuid-Holland Zuid	8	5	1	0	0	14
Zeeland	15	3	0	1	0	19
Midden West Brabant	12	7	1	0	3	23
Brabant Noord	5	3	0	0	2	10
Brabant Zuidoost	4	3	0	0	3	10
Noord- en Midden Limburg	2	4	3	2	2	13
Zuid Limburg	0	4	0	3	0	7
Flevoland	9	8	1	1	0	19
<b>totaal 2021</b>	<b>210</b>	<b>137</b>	<b>35</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>410</b>

figuur 5.24: medewerkers in primair proces in opleiding per functie (in fte) in 2021





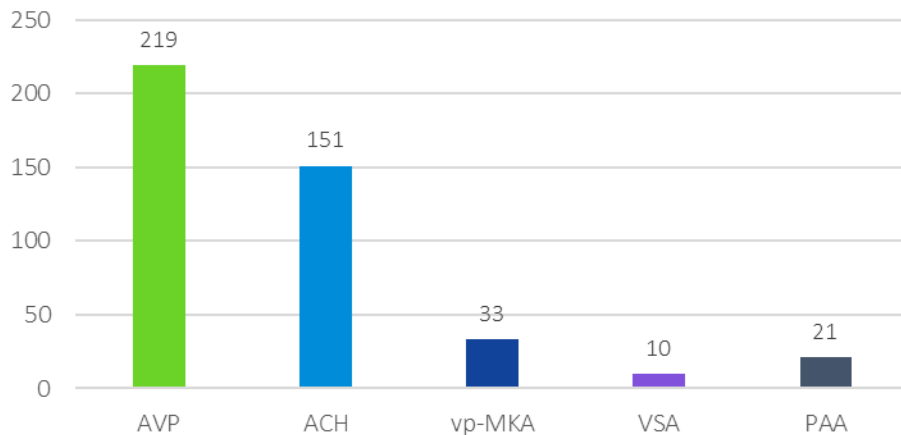
## 2.2 Ambulancezorgverleners in opleiding (aantal, landelijk)

tabel 5.16: medewerkers in primair proces in opleiding (in aantal) 2019-2021 (landelijk)

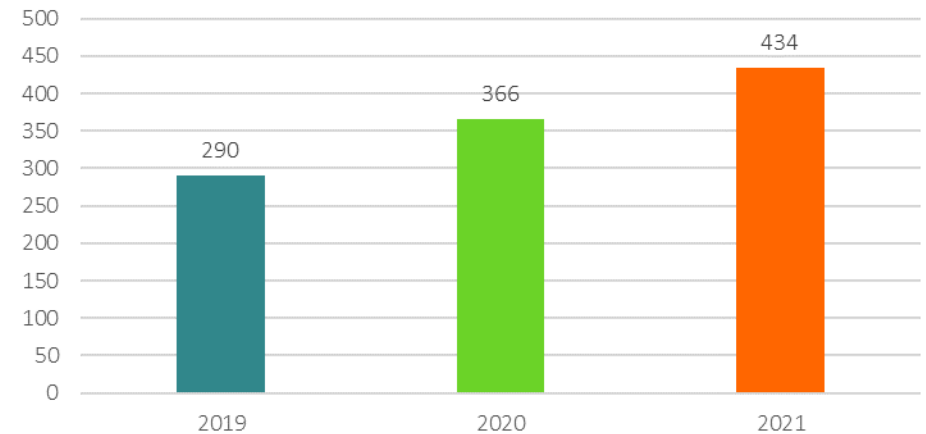
landelijke formatie aantallen medewerkers in opleiding (in aantallen)	2021			2020			2019		
	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal
ambulanceverpleegkundige (AVP)	90	129	219	88	115	203	67	76	143
ambulancechauffeur (ACH)	115	36	151	103	27	130	90	22	112
verpleegkundig centralist MKA (vp-MKA)	8	25	33	1	32	33	7	28	35
verpleegkundig specialist (VSA) *	8	2	10						
physician assistant (PAA) *	15	6	21						
<b>totaal</b>	<b>236</b>	<b>198</b>	<b>434</b>	<b>192</b>	<b>174</b>	<b>366</b>	<b>164</b>	<b>126</b>	<b>290</b>

\* de verpleegkundig specialist en physician assistant in opleiding worden met ingang van 2021 uitgevraagd

figuur 5.25: medewerkers in primair proces in opleiding (in aantal) in 2021



figuur 5.26: medewerkers in opleiding (aantal) 2019-2021 (landelijk)

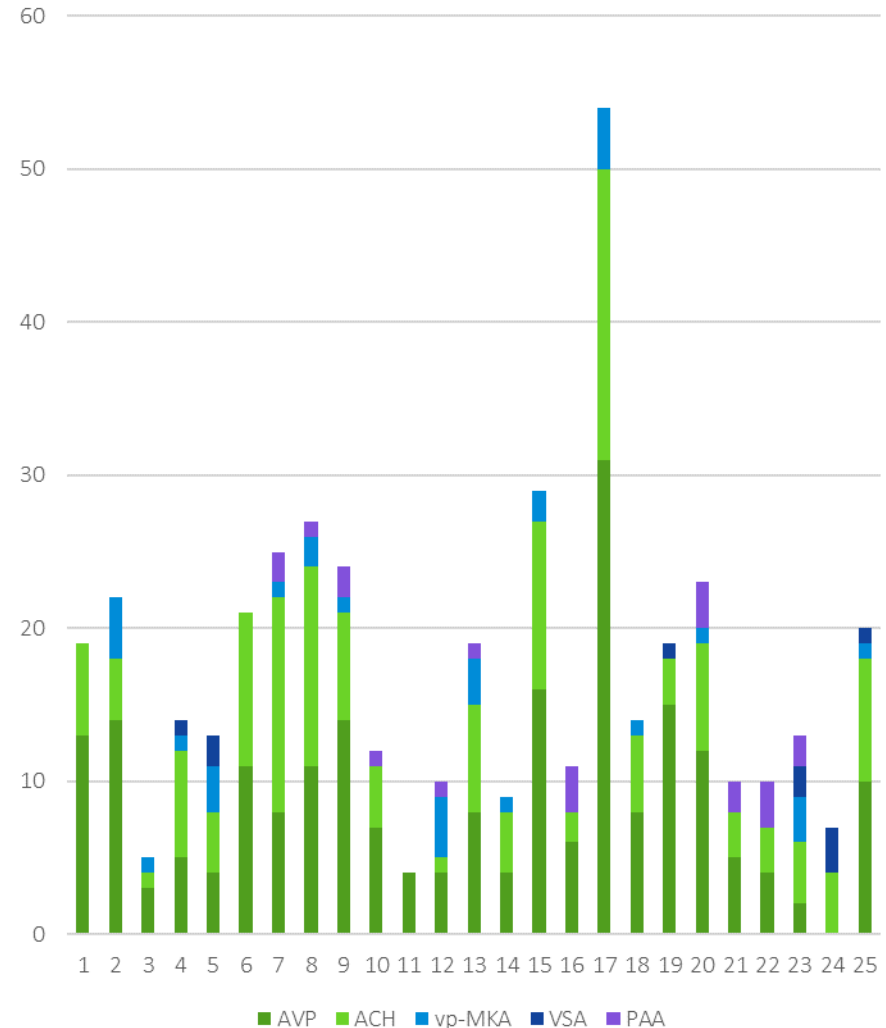


## 2.2 Ambulancezorgverleners in opleiding (aantal, regionaal)

tabel 5.17: medewerkers in primair proces in opleiding (in aantal) in 2021 (regionaal)

landelijke formatie aantallen medewerkers in opleiding 2021 (aantal)	AVP	ACH	vp-MKA	VSA	PAA	totaal
Groningen	13	6	0	0	0	19
Friesland	14	4	4	0	0	22
Drenthe	3	1	1	0	0	5
IJsselland	5	7	1	1	0	14
Twente	4	4	3	2	0	13
Noord- en Oost Gelderland	11	10	0	0	0	21
Midden Gelderland	8	14	1	0	2	25
Gelderland Zuid	11	13	2	0	1	27
Utrecht	14	7	1	0	2	24
Noord-Holland Noord	7	4	0	0	1	12
Zaanstreek-Waterland	4	0	0	0	0	4
Kennemerland	4	1	4	0	1	10
Amsterdam-Amstelland	8	7	3	0	1	19
Gooi- en Vechtstreek	4	4	1	0	0	9
Haaglanden	16	11	2	0	0	29
Hollands Midden	6	2	0	0	3	11
Rotterdam-Rijnmond	31	19	4	0	0	54
Zuid-Holland Zuid	8	5	1	0	0	14
Zeeland	15	3	0	1	0	19
Midden West Brabant	12	7	1	0	3	23
Brabant Noord	5	3	0	0	2	10
Brabant Zuidoost	4	3	0	0	3	10
Noord- en Midden Limburg	2	4	3	2	2	13
Zuid Limburg	0	4	0	3	0	7
Flevoland	10	8	1	1	0	20
<b>totaal 2021</b>	<b>219</b>	<b>151</b>	<b>33</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>434</b>

figuur 5.27: medewerkers in primair proces in opleiding (in aantal) in 2021 (regionaal)

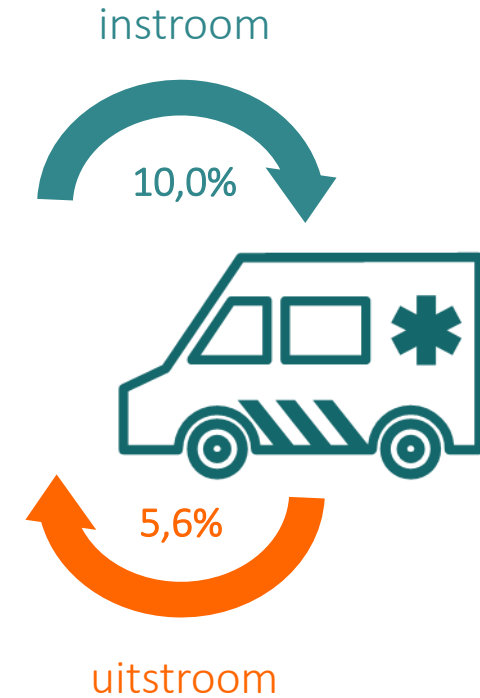
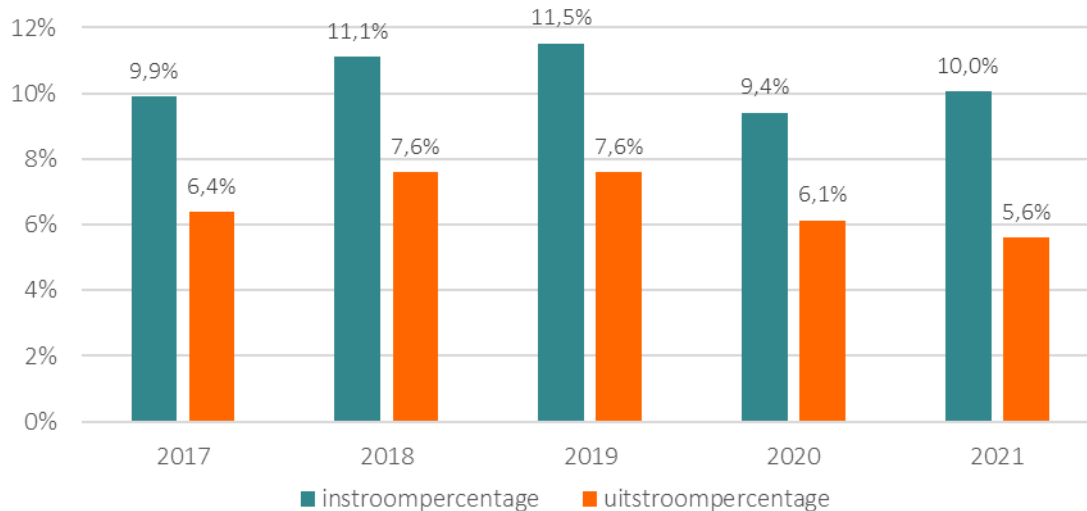


# 3 Mobiliteit: in- en uitstroom (landelijk)

tabel 5.18: in- en uitstroompercentages 2017-2021 (landelijk)

in- en uitstroompercentages 2017 - 2021	instroom- percentage	uitstroom- percentage
landelijk gemiddelde 2017	9,9%	6,4%
landelijk gemiddelde 2018	11,1%	7,6%
landelijk gemiddelde 2019	11,5%	7,6%
landelijk gemiddelde 2020	9,4%	6,1%
<b>landelijk gemiddelde 2021</b>	<b>10,0%</b>	<b>5,6%</b>

figuur 5.28: gemiddelde in- en uitstroompercentages 2017-2021 (landelijk)

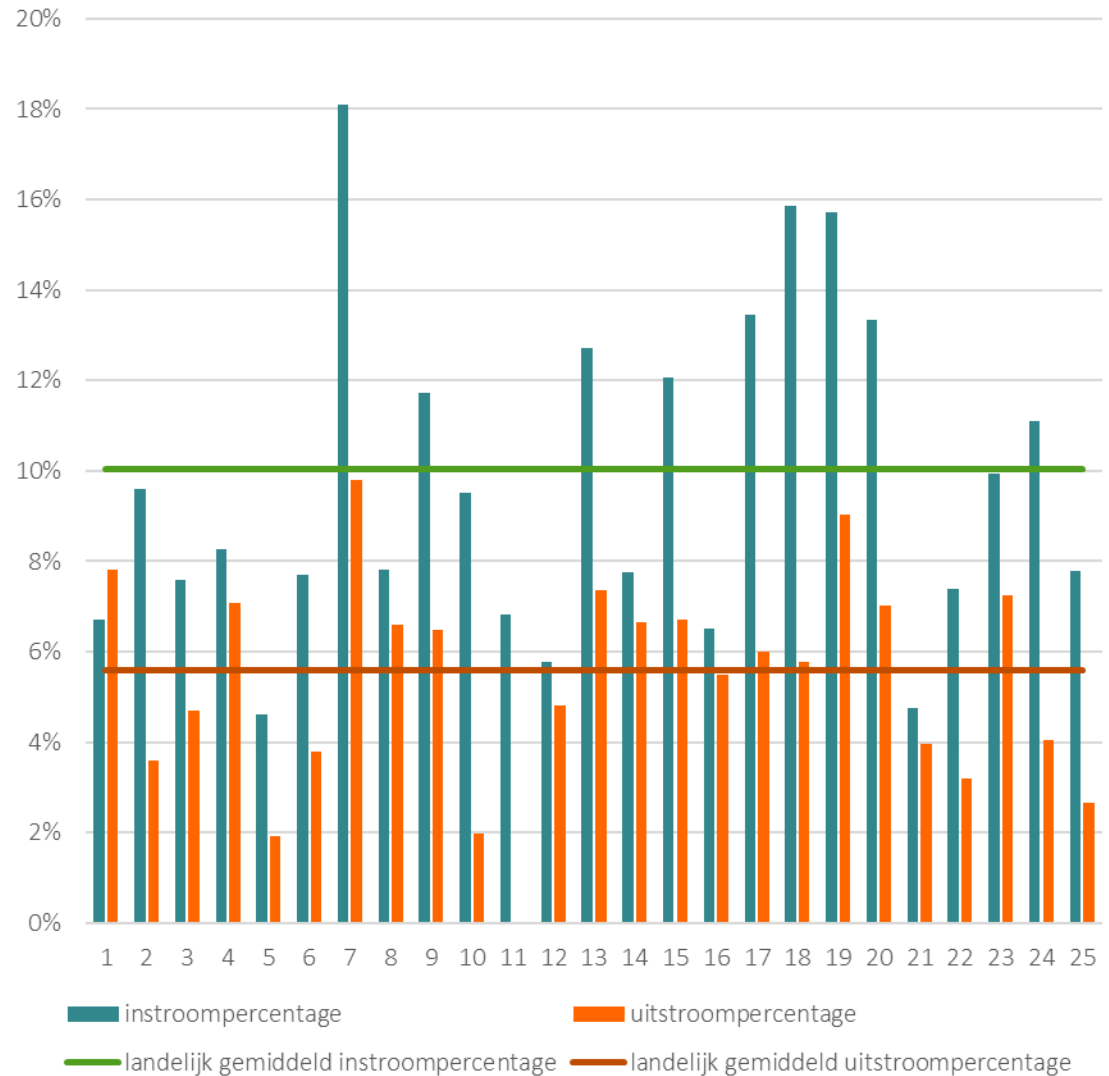


# 3 Mobiliteit: in- en uitstroom (regionaal)

tabel 5.19: in- en uitstroompercentages in 2021 (regionaal)

in- en uitstroompercentages 2021	instroompercentage	uitstroompercentage
Groningen	6,7%	7,8%
Friesland	9,6%	3,6%
Drenthe	7,6%	4,7%
IJsselland	8,3%	7,1%
Twente	4,6%	1,9%
Noord- en Oost Gelderland	7,7%	3,8%
Midden Gelderland	18,1%	9,8%
Gelderland Zuid	7,8%	6,6%
Utrecht	11,7%	6,5%
Noord-Holland Noord	9,5%	2,0%
Zaanstreek-Waterland	6,8%	0,0%
Kennemerland	5,8%	4,8%
Amsterdam-Amstelland	12,7%	7,4%
Gooi- en Vechtstreek	7,8%	6,7%
Haaglanden	12,1%	6,7%
Hollands Midden	6,5%	5,5%
Rotterdam-Rijnmond	13,5%	6,0%
Zuid-Holland Zuid	15,9%	5,8%
Zeeland	15,7%	9,0%
Midden West Brabant	13,4%	7,0%
Brabant Noord	4,8%	4,0%
Brabant Zuidoost	7,4%	3,2%
Noord- en Midden Limburg	10,0%	7,2%
Zuid Limburg	11,1%	4,0%
Flevoland	7,8%	2,7%
<b>landelijk gemiddeld 2021</b>	<b>10,0%</b>	<b>5,6%</b>

figuur 5.29: in- en uitstroompercentage 2021 (regionaal)

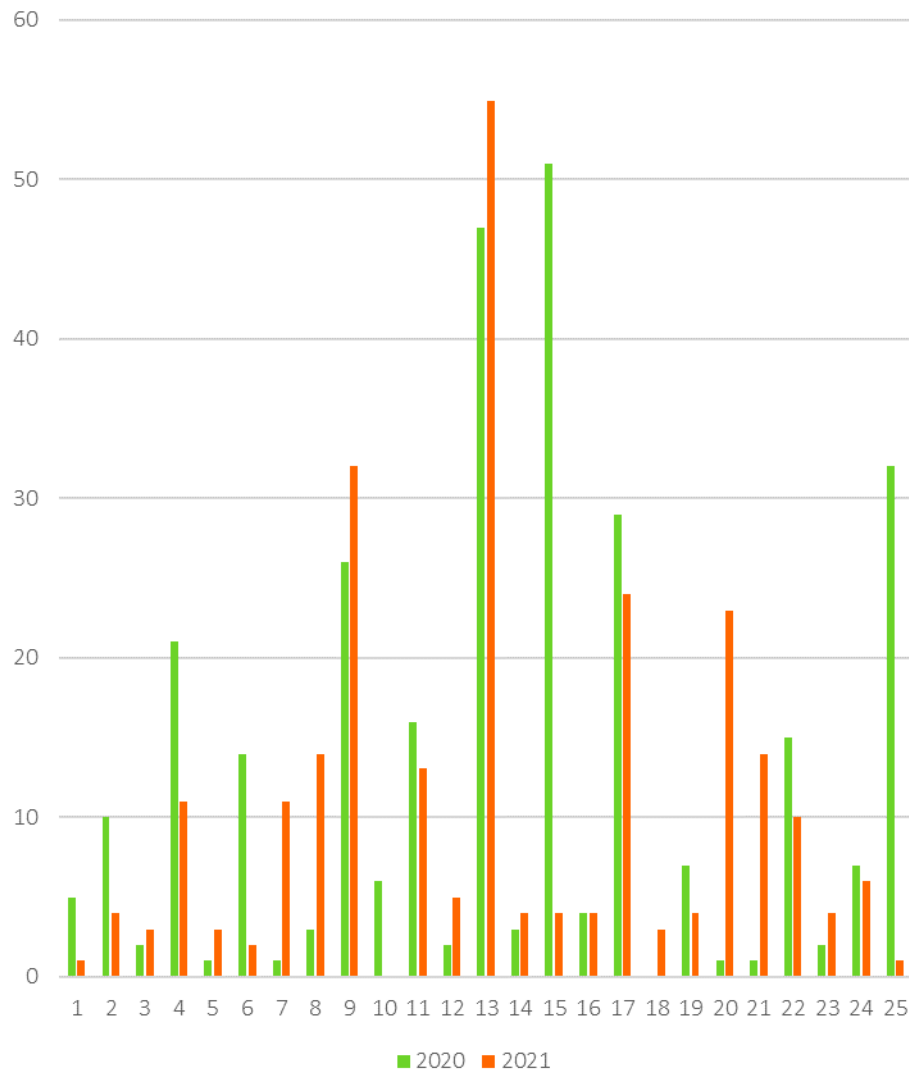


# 3 Mobiliteit: vacatures (regionaal)

tabel 5.20: aantal vacatures 2020-2021 (regionaal)

aantal vacatures	2021	2020
Groningen	1	5
Friesland	4	10
Drenthe	3	2
IJsselland	11	21
Twente	3	1
Noord- en Oost Gelderland	2	14
Midden Gelderland	11	1
Gelderland Zuid	14	3
Utrecht	32	26
Noord-Holland Noord	0	6
Zaanstreek-Waterland	13	16
Kennemerland	5	2
Amsterdam-Amstelland	55	47
Gooi- en Vechtstreek	4	3
Haaglanden	4	51
Hollands Midden	4	4
Rotterdam-Rijnmond	24	29
Zuid-Holland Zuid	3	0
Zeeland	4	7
Midden West Brabant	23	1
Brabant Noord	14	1
Brabant Zuidoost	10	15
Noord- en Midden Limburg	4	2
Zuid Limburg	6	7
Flevoland	1	32
<b>totaal</b>	<b>255</b>	<b>306</b>

figuur 5.30: aantal vacatures op 31 december 2020-2021

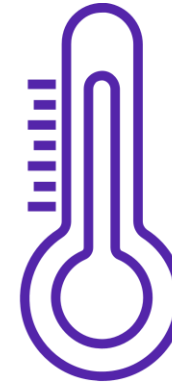
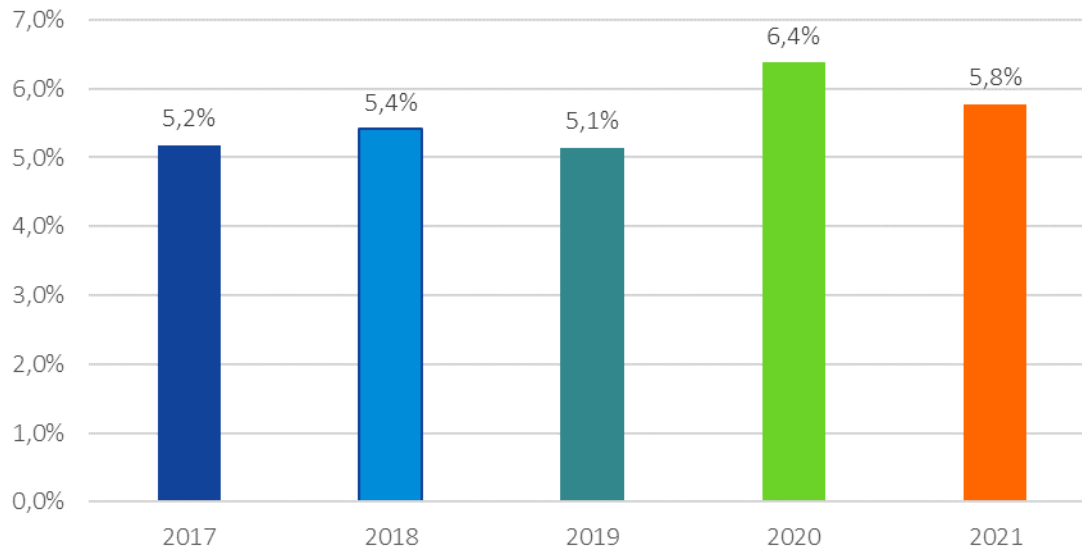


# 4 Ziekteverzuim (landelijk)

tabel 5.21: gemiddeld ziekteverzuim in 2017-2021 (landelijk)

gemiddeld ziekteverzuim 2017-2021	algemeen ziekteverzuim%	kortdurend ziekteverzuim	middellangdurend ziekteverzuim	langdurend ziekteverzuim 1	langdurend ziekteverzuim 2	langdurend ziekteverzuim 3
2017	5,2%	1,1%	0,9%	1,7%	0,7%	0,8%
2018	5,4%	1,0%	1,0%	1,1%	0,7%	0,8%
2019	5,1%	0,7%	0,9%	1,6%	0,5%	1,1%
2020	6,4%	1,0%	1,3%	1,3%	1,0%	1,6%
2021	5,8%	1,1%	1,2%	1,3%	0,7%	1,3%

figuur 5.31: ontwikkeling gemiddeld ziekteverzuim 2017-2021 (landelijk)



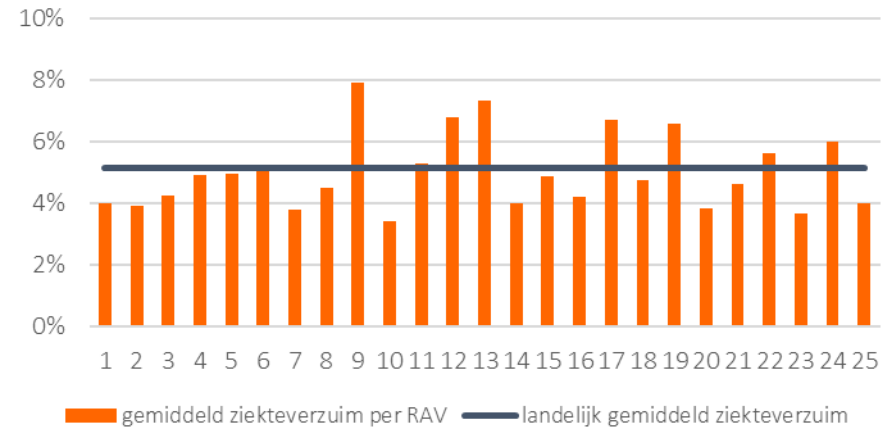
Idealiter is het zo dat de optelsom van de afzonderlijke ziekteverzuimpercentages automatisch leidt tot het gemiddelde ziekteverzuimpercentage. Dit is niet het geval omdat niet alle RAV's de onderliggende ziekteverzuimpercentages hebben berekend. De in de tabellen opgenomen percentages zijn gewogen gemiddelden van hetgeen door de RAV's is aangereikt.

# 4 Ziekteverzuim (regionaal)

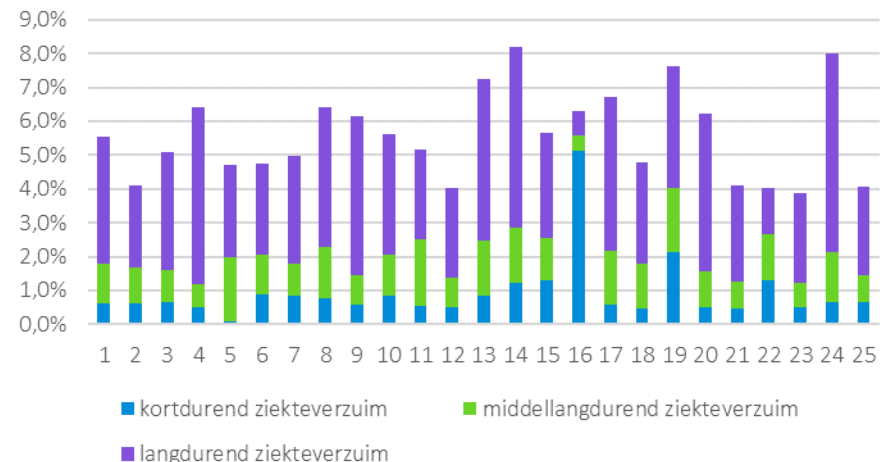
tabel 5.22: gemiddeld ziekteverzuim in 2021 (regionaal)

gemiddeld ziekteverzuim 2021	alge- meen	kort	middel- lang	lang 1	lang 2	lang 3
Groningen	5,5%	0,6%	1,2%	0,7%	1,7%	1,3%
Friesland	4,1%	0,6%	1,0%	0,5%	1,1%	0,9%
Drenthe	5,1%	0,7%	0,9%	0,7%	1,5%	1,4%
IJsselland	6,4%	0,5%	0,7%	0,7%	1,1%	3,5%
Twente	5,6%	0,1%	1,9%	1,4%	0,5%	0,8%
Noord- en Oost Gelderland	4,8%	0,9%	1,2%	0,8%	0,8%	1,0%
Midden Gelderland	4,0%	0,9%	0,9%	0,0%	0,0%	3,2%
Gelderland Zuid	6,4%	0,8%	1,5%	1,6%	2,0%	0,6%
Utrecht	6,1%	0,6%	0,9%	0,5%	1,0%	3,2%
Noord-Holland Noord	5,6%	0,8%	1,2%	1,0%	1,2%	1,4%
Zaanstreek-Waterland	5,2%	0,6%	2,0%	2,7%	0,0%	0,0%
Kennemerland	4,0%	0,5%	0,9%	2,4%	0,2%	0,1%
Amsterdam-Amstelland	7,2%	0,8%	1,7%	4,8%	0,0%	0,0%
Gooi- en Vechtstreek	8,2%	1,2%	1,6%	2,7%	2,7%	0,0%
Haaglanden	5,7%	1,3%	1,3%	1,9%	0,5%	0,7%
Hollands Midden	6,3%	5,1%	0,4%	0,2%	0,3%	0,3%
Rotterdam-Rijnmond	6,7%	0,6%	1,6%	3,3%	0,0%	1,3%
Zuid-Holland Zuid	4,8%	0,5%	1,3%	1,9%	1,1%	0,0%
Zeeland	7,6%	2,1%	1,9%	1,0%	1,3%	1,4%
Midden West Brabant	6,2%	0,5%	1,1%	2,7%	0,0%	2,0%
Brabant Noord	4,1%	0,5%	0,8%	1,7%	0,0%	1,2%
Brabant Zuidoost	5,0%	1,3%	1,4%	0,8%	0,3%	0,3%
Noord- en Midden Limburg	3,9%	0,5%	0,7%	2,0%	0,0%	0,7%
Zuid Limburg	8,0%	0,7%	1,5%	0,7%	1,6%	3,6%
Flevoland	7,1%	0,7%	0,8%	0,8%	0,7%	1,1%
<b>totaal 2021</b>	<b>5,8%</b>	<b>0,9%</b>	<b>1,2%</b>	<b>1,3%</b>	<b>0,7%</b>	<b>1,3%</b>

figuur 5.32: gemiddeld ziekteverzuim in 2021 (regionaal)



figuur 5.33: uitsplitsing ziekteverzuim per RAV in 2021



# DEEL 6: Agressie & geweld 2021



De ambulancesector hanteert de volgende definitie voor agressie en geweld: ‘voorvallen waarbij de werknemer psychisch of fysiek wordt lastig gevallen, bedreigd of aangevallen, onder omstandigheden die rechtstreeks verband houden met het verrichten van arbeid’ (conform artikel 4 lid 2 van de Arbowet).

De volgende pagina’s schetsen de mate en andere aspecten van agressie en geweld waar ambulancezorgprofessionals mee te maken hebben.

## AGRESSIE & GEWELD



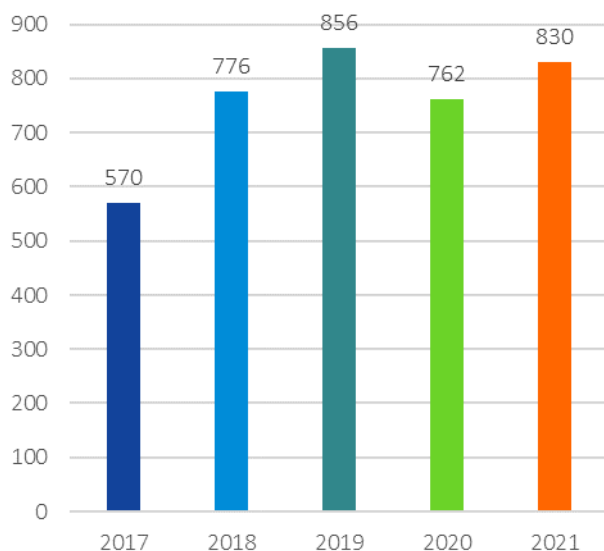
# 1 Aard en aantal incidenten

tabel 6.1: aantal geregistreerde incidenten 2017-2021 (landelijk)

aantal incidenten 2017-2021	2021		2020		2019		2018		2017	
	aantal	%	aantal	%	aantal	%	aantal	%	aantal	%
verbaal geweld	473	57%	391	51%	457	53%	366	47%	348	61%
fysiek geweld	207	25%	223	29%	315	37%	199	26%	156	27%
seksuele intimidatie	11	1%	7	1%	3	0%	8	1%	6	1%
discriminatie	6	1%	6	1%	1	0%	4	1%	1	0%
overige intimidatie	133	16%	135	18%	80	9%	199	26%	59	10%
<b>totaal</b>	<b>830</b>		<b>762</b>		<b>856</b>		<b>776</b>		<b>570</b>	
aantal incidenten per 1.000 inzetten	0,59		0,59		0,64		0,60		0,40	
1 incident per ... inzetten	1.697		1.706		1.572		1.703		2.304	

Als gevolg van afronding van percentages kan het zijn dat de optelsom van alle percentages net boven of net onder 100% ligt.

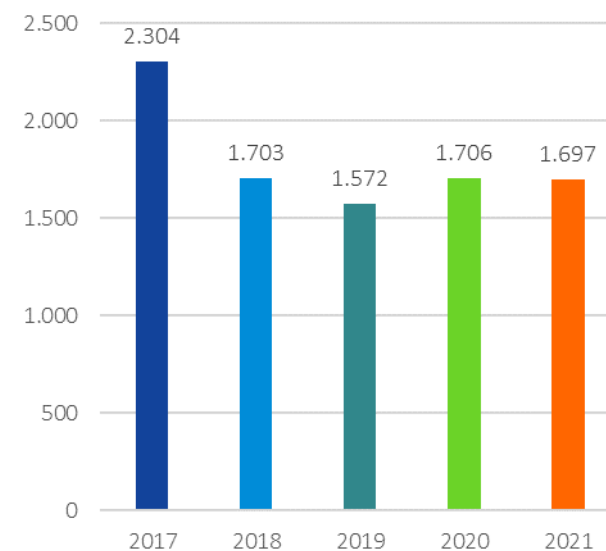
figuur 6.1: aantal geregistreerde incidenten 2017-2021 (landelijk)



figuur 6.2: aantal geregistreerde incidenten per 1.000 inzetten 2017-2021 (landelijk)

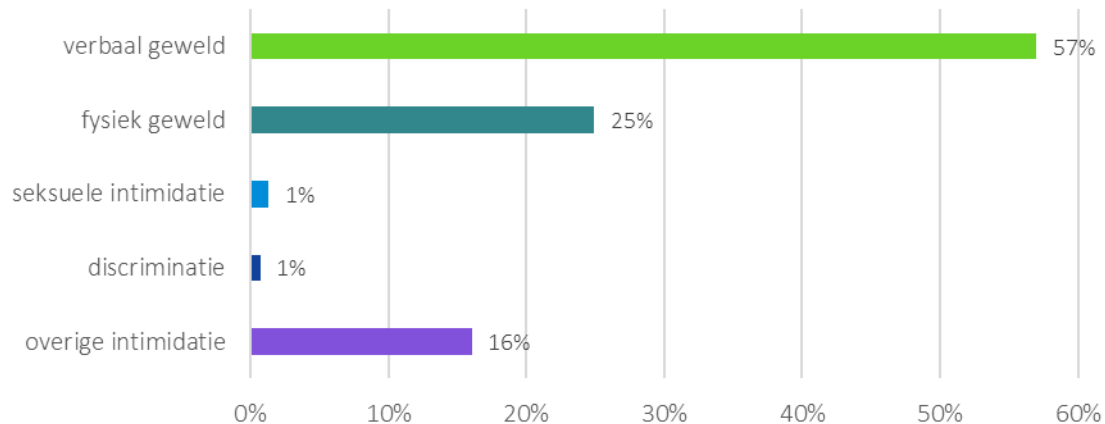


figuur 6.3: 1 geregistreerd incident per ... inzetten 2017-2021 (landelijk)

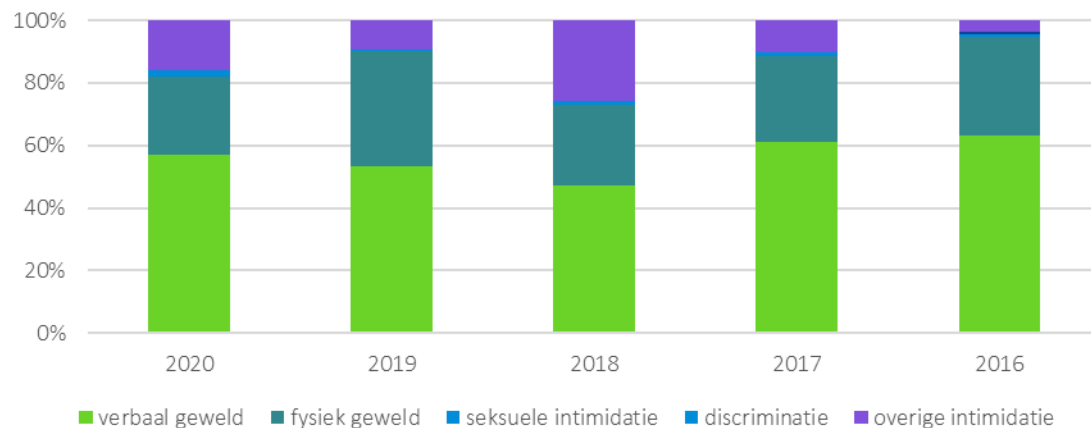


# 1 Aard en aantal incidenten

figuur 6.4: aantal geregistreeerde incidenten naar de aard van het incident in 2021 (absoluut) (landelijk)



figuur 6.5: aantal geregistreeerde incidenten naar de aard van het incident in 2021 (relatief) (landelijk)

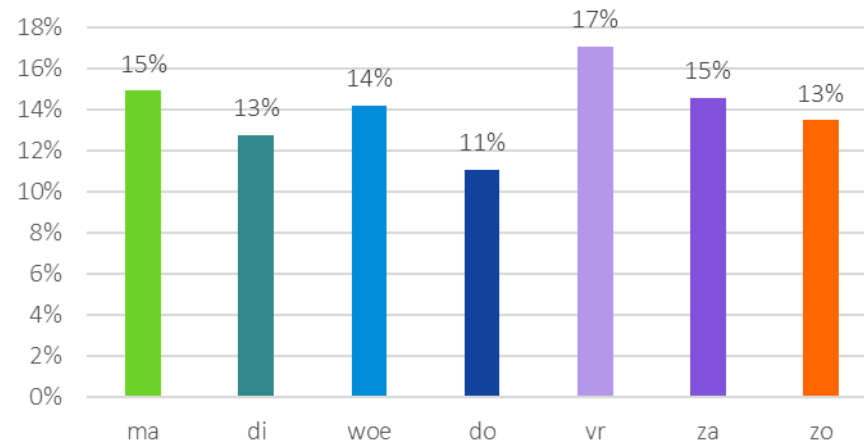


## 2 Dag en tijdstip

tabel 6.2: aantal incidenten per dag van de week 2017-2021 (landelijk)

% incidenten per dag 2017-2021	2021	2020	2019	2018	2017
maandag	15%	12%	12%	13%	13%
dinsdag	13%	16%	12%	12%	8%
woensdag	14%	14%	9%	10%	7%
donderdag	11%	13%	12%	12%	12%
vrijdag	17%	15%	13%	14%	13%
zaterdag	15%	15%	12%	19%	14%
zondag	13%	14%	16%	17%	15%
dag onbekend	2%	0%	14%	6%	18%

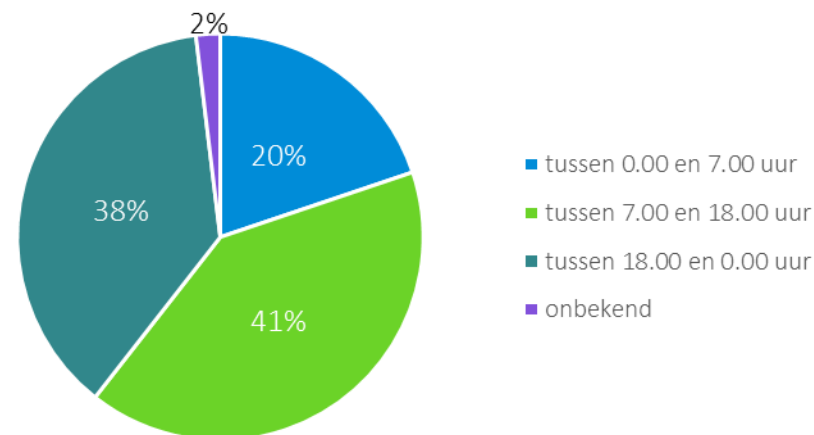
figuur 6.6: aantal incidenten per dag van de week in 2021 (landelijk)



tabel 6.3: verdeling incidenten over de dag 2017-2021 (landelijk)

% incidenten tussen ... 2017-2021	2021	2020	2019	2018	2017
0.00 en 7.00 uur	20%	23%	21%	24%	19%
7.00 en 18.00 uur	41%	39%	34%	38%	35%
18.00 en 0.00 uur	38%	36%	31%	38%	28%
tijdstip onbekend	2%	2%	14%	0%	18%

figuur 6.7: verdeling incidenten over de dag in 2021 (landelijk)

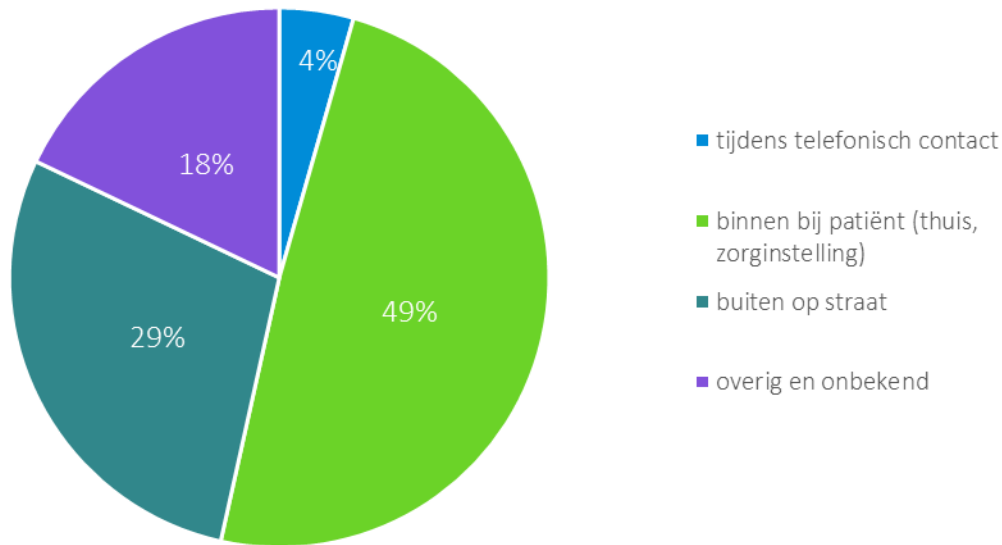


# 3 Locatie

tabel 6.4: locatie van het incident 2017-2021 (landelijk)

locatie van het incident 2017-2021	2021	2020	2019	2018	2017
tijdens telefonisch contact	4%	6%	2%	8%	7%
binnen bij patiënt (thuis, zorginstelling)	49%	45%	48%	28%	47%
buiten op straat	29%	26%	30%	23%	33%
overig en onbekend	18%	23%	20%	41%	12%

figuur 6.8: locatie van het incident in 2021 (landelijk)

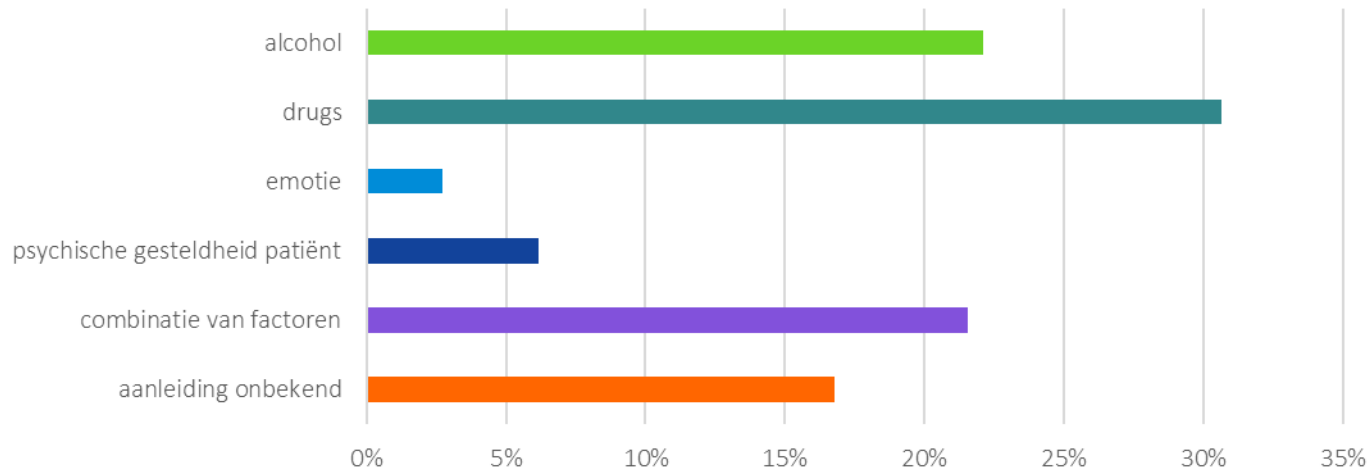


# 4 Aanleiding

tabel 6.5: aanleiding van het incident 2017-2021 (landelijk)

% aanleidingen 2017-2021	2021	2020	2019	2018	2017
alcohol	22%	20%	20%	2%	11%
drugs	31%	22%	16%	16%	4%
emotie	3%	7%	8%	19%	12%
psychische gesteldheid patiënt	6%	5%	6%	4%	14%
combinatie van factoren	22%	13%	16%	24%	6%
aanleiding onbekend	17%	32%	34%	34%	53%

figuur 6.9: aanleiding van het incident in 2021 (landelijk)

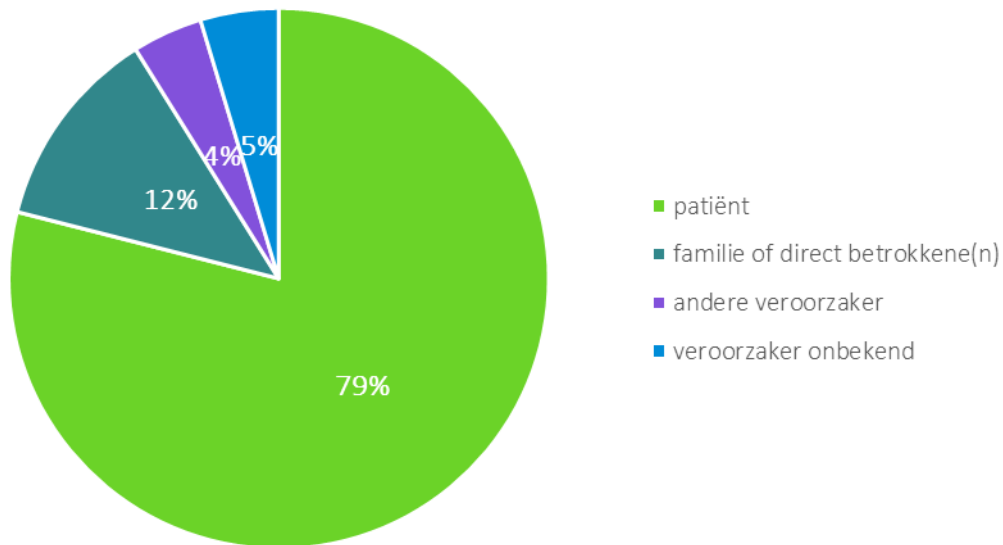


# 5 Veroorzaker

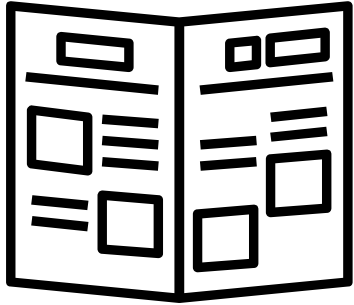
tabel 6.6: veroorzaker van het incident 2017-2021 (landelijk)

% veroorzakers 2017-2021	2021	2020	2019	2018	2017
patiënt	79%	78%	66%	82%	59%
familie of direct betrokkene(n)	12%	12%	15%	9%	9%
andere veroorzaker	4%	6%	4%	6%	10%
veroorzaker onbekend	5%	4%	15%	3%	23%

figuur 6.10: veroorzaker van het incident in 2021 (landelijk)



# Bijlage 1: Relevante definities



In deze bijlage zijn de definities opgenomen die horen bij de tabellen en figuren in dit document. De definities zijn deels afkomstig uit het *Uniform Begrippenkader Ambulancezorg* en deels uit de meetplannen. Ze zijn weergegeven in de volgorde waarin ze ook in dit document voorkomen.

# Bijlage: relevante definities deel 2 – basisgegevens ambulancezorg

## Ambulance

Een ambulance is, conform artikel 1 lid 1 van de Wet ambulancezorgvoorzieningen (Wazv), een voor het vervoer van zieken of gewonden ingericht motorvoertuig, vaartuig of helikopter.

*De ambulance en de inventaris zijn afgestemd op het geldende protocol voor ambulancezorg en voldoen aan relevante wet- en regelgeving. ALS-ambulances (Advanced Life Support) zijn volledig toegerust om hoogcomplexere ambulancezorg te bieden.*

## Standplaats

Een standplaats is een locatie waar vandaan de ambulance vertrekt, waar voorzieningen zijn voor ambulancezorgprofessionals en waar materieel voorradig is (een en ander conform de rekenstaat van de NZa).

*In de praktijk worden met standplaatsen ook onder meer uitrukposten en opstelplaatsen bedoeld. Over het algemeen zijn hier geen voorzieningen en/of materieel beschikbaar. Benaming en invulling zijn regio-afhankelijk. Het betreft hier echter géén door de NZa erkende standplaatsen. De NZa kent wel stationeringsplaatsen, de inzetbaarheid wordt slechts gedurende bepaalde dagen en uren vanuit deze locatie gerealiseerd.*

*In de cao ambulancezorg is ook een omschrijving opgenomen van het begrip standplaats. Standplaats betekent echter in het kader van de cao iets anders dan in het kader van Spreiding & Beschikbaarheid en zoals hier bedoeld. De omschrijving zoals bedoeld in de cao is geen onderdeel van het UBK en ook niet van dit document.*



# Bijlage: relevante definities deel 3 – beschikbaarheid en bereikbaarheid (1)

## A1-inzet

Een A1-inzet is een spoedeisende inzet in opdracht van de centralist van de meldkamer ambulancezorg bij een acute bedreiging van de vitale functies van de patiënt of in het geval dat dit gevaar pas na beoordeling door de ambulance-eenheid ter plaatse kan worden uitgesloten. De ambulance-eenheid dient zo snel mogelijk ter plaatse te zijn. De ambulance maakt gebruik van optische en geluidssignalen (conform de 'Brancherichtlijn Optische en Geluidssignalen').

## A2-inzet

Een A2-inzet is een inzet in opdracht van de centralist van de meldkamer ambulancezorg naar aanleiding van een zorgvraag waaruit blijkt dat er geen sprake is van direct levensgevaar, maar waarbij de centralist heeft vastgesteld dat er wel sprake kan zijn van (ernstige) gezondheidsschade en de ambulance-eenheid zo snel mogelijk ter plaatse dient te zijn. De ambulancezorg kan hierbij, onder bepaalde voorwaarden, gebruik maken van optische en geluidssignalen (conform de 'Brancherichtlijn Optische en Geluidssignalen').

## B-inzet

Een B-inzet is een inzet in opdracht van de centralist van de meldkamer ambulancezorg naar aanleiding van een zorgvraag zonder A1- of A2-urgentie, waarbij een tijdstip of tijdblok (tijdvak) is afgesproken voor het halen of brengen.

## spoedeisende ambulancezorg

Bij spoedeisende zorgvragen moet de ambulancezorg zo spoedig mogelijk ter plaatse zijn. De intentie is zorg te verlenen en, indien noodzakelijk, de patiënt te vervoeren.

De centralist van de meldkamer ambulancezorg bepaalt op basis van de zorgvraag de urgentie waarmee de ambulance naar de patiënt rijdt. De ambulancezorgprofessional bepaalt de urgentie van het eventuele vervoer van de patiënt.

*Spoedeisende ambulancezorg kan ieder moment van de dag nodig zijn en is daarmee per definitie niet planbaar. De toestand van de patiënt is bepalend voor wat er gebeurt: zorg verlenen en vervoeren, alleen zorg ter plaatse verlenen of verwijzen naar een andere zorgverlener.*

## niet spoedeisende ambulancezorg

Niet spoedeisende ambulancezorg is zorg door een ambulancezorgprofessional aan een patiënt op het woon- of verblijfadres of vervoer met zorg van een patiënt tussen het woon- of verblijfadres of de incidentlocatie en een zorginstelling voor diagnostiek, behandeling, opname of ontslag.

De RAV maakt, waar mogelijk, afspraken met de patiënt dan wel de aanvrager over het tijdstip van halen of brengen en de plaats van bestemming.

Zie ook: ministeriële regeling ambulancezorgvoorzieningen.

# Bijlage: relevante definities deel 3 – beschikbaarheid en bereikbaarheid (2)

## inzet declarabel

Een inzet declarabel is een inzet waarbij een patiënt wordt vervoerd en die voldoet aan de criteria op basis waarvan de inzet kan worden gedeclareerd bij de zorgverzekeraar.

## mobiel zorgconsult

Een mobiel zorgconsult is een inzet die wordt uitgevoerd met de intentie tot zorgverlening, waarbij ter plaatse na onderzoek van de patiënt de noodzaak tot vervoer niet gebleken is. Er is altijd sprake van contact met een patiënt. (voorheen: Eerste Hulp Geen Vervoer).

*Er zijn verschillende categorieën mobiel zorgconsult (zie Basisset Ambulancezorg, tabblad aak).*

## inzet afgebroken

Een inzet afgebroken is een inzet die wordt uitgevoerd met de intentie tot zorgverlening, waarbij tijdens het aanrijden en voordat de ambulance arriveert op de locatie waar de patiënt zich bevindt, de centralist van de meldkamer ambulancezorg de inzet afbreekt. In geval van pech of een ongeluk met de ambulance, kan de ambulance-eenheid de inzet afbreken.

## inzet loos

Een inzet loos is een inzet die wordt uitgevoerd met de intentie tot zorgverlening, waarbij na aankomst op de (veronderstelde) locatie van de patiënt blijkt dat er geen noodzaak voor zorgverlening (meer) aanwezig is, de patiënt niet aanwezig is of dat het benodigde zorgniveau niet overeenkomt met de gestelde zorgvraag. Een inzet kan pas een inzet loos blijken te zijn nadat de ambulance-eenheid is gearriveerd op de plaats waar de patiënt zou moeten bevinden.

## rapid responder

Een rapid responder is een ambulancezorgprofessional die ter plaatse geheel zelfstandig handelt, al dan niet in afwachting van de komst van een ambulance of andere zorgverlener.

## inzet MICU

Bij specialistische IC-inzetten is er meestal sprake van electief IC-transport, dat planbaar is en uitgevoerd wordt met een Mobile Intensive Care Unit (MICU).

- Het MICU-coördinatiecentrum draagt zorg voor de organisatie van het transport van de volwassen IC-patiënt, voor de begeleiding door een arts (intensivist) en voor de aanvraag van het MICU-transport via de meldkamer ambulancezorg.
- De RAV draagt zorg voor (de beschikbaarheid van) het MICU-voertuig en voor MICU-chauffeurs.

## first responder

Een first responder is een hulpverlener, die als eerste ter plaatse komt en die competent is eerste hulp te verlenen in een situatie waarin dit noodzakelijk is, in afwachting van een ambulance-eenheid.

*Zowel professionele hulpverleners (huisarts, brandweer, politie) als getrainde burgerhulpverleners kunnen als first responder worden ingezet. De first responder is opgeleid en geoefend in levensreddende handelingen. De RAV bepaalt de inzet van een first responder aan de hand van vooraf gestelde criteria. De alarmering van first responders vindt plaats nadat de meldkamer ambulancezorg een ambulance-eenheid heeft ingezet. Uitgangspunt voor de inzet van de first responder is dat dit nooit mag leiden tot vertraging in de ambulancezorg.*

# Bijlage: relevante definities deel 3 – beschikbaarheid en bereikbaarheid (3)

## tijdsduur verwerking meldkamer ambulancezorg

De tijdsduur verwerking meldkamer ambulancezorg

- begint bij de start van de aanname op de meldkamer ambulancezorg (de centralist van de meldkamer ambulancezorg neemt de telefoon op) (=tijd aanvang aanname) en
- eindigt op het moment waarop de centralist van de meldkamer ambulancezorg in het meldkamersysteem een ambulance-eenheid heeft gekoppeld aan een inzet, op dit moment is ook de inzetopdracht aan de ambulance-eenheid verstrekt (= tijd inzetopdracht).

## tijdsduur uitrukken

De tijdsduur uitrukken

- begint op het moment dat de inzetopdracht aan de ambulance-eenheid is verstrekt en de centralist van de meldkamer ambulancezorg de ambulance-eenheid aan de inzet koppelt (=tijd inzetopdracht)
- eindigt op het moment waarop de ambulance met de volledige ambulance-eenheid vertrekt (= tijd vertrek ambulance (na inzetopdracht)).

## tijdsduur aanrijden

De tijdsduur aanrijden

- begint op het moment dat de ambulance met de volledige ambulance-eenheid vertrekt (=tijd vertrek ambulance (na inzetopdracht)) en
- eindigt op het moment dat de ambulance aankomt op de plaats van bestemming, zo dicht mogelijk bij de patiënt en waar de ambulance nog kan komen (= tijd aankomst patiënt).

## tijdsduur respons

De tijdsduur respons

- begint bij de start van de aanname op de meldkamer ambulancezorg (de centralist van de meldkamer ambulancezorg neemt de telefoon op) (= tijd aanname) en
- eindigt op het moment waarop de ambulance aankomt op de plaats van bestemming, zo dicht mogelijk bij de patiënt en waar de ambulance nog kan komen (= tijd aankomst patiënt).

tijdsduur respons =

tijdsduur verwerking meldkamer ambulancezorg +

tijdsduur uitrukken +

tijdsduur aanrijden

## tijdsduur behandelen

De tijdsduur behandelen

- begint op moment dat de ambulance aankomt op de plaats van bestemming, zo dicht mogelijk bij de patiënt en waar de ambulance nog kan komen (= tijd aankomst patiënt) en
- eindigt op het moment waarop de ambulance-eenheid met de patiënt vertrekt (= tijd vertrek locatie patiënt).

## tijdsduur vervoeren

De tijdsduur vervoeren

- begint op het moment waarop de ambulance-eenheid met de patiënt vertrekt (= tijd vertrek locatie patiënt) en
- eindigt op het moment waarop de ambulance-eenheid aankomt op de plaats van bestemming (= aankomst bestemming).

# Bijlage: relevante definities deel 3 – beschikbaarheid en bereikbaarheid (4)

## tijdsduur melding tot ziekenhuis

De tijdsduur melding tot ziekenhuis

- begint bij de start van de aanname op de meldkamer ambulancezorg (de centralist van de meldkamer ambulancezorg neemt de telefoon op) (=tijd aanvang aanname) en
- eindigt op het moment waarop de centralist van de meldkamer ambulancezorg in het meldkamersysteem een ambulance-eenheid heeft gekoppeld aan een inzet, op dit moment is ook de inzetopdracht aan de ambulance-eenheid verstrekt (= tijd inzetopdracht).

*(staat nog niet als zodanig in het UBK)*

## tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening

De tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening

- begint op het moment waarop de ambulance-eenheid aankomt op de plaats van bestemming (= tijd aankomst bestemming) en
- eindigt op het moment waarop de ambulance-eenheid zich vrij meldt (= tijd vrij melding).

## tijdsduur totaal

De tijdsduur totaal

- begint bij de start van de aanname op de meldkamer ambulancezorg (de centralist van de meldkamer ambulancezorg neemt de telefoon op) (= tijd aanvang aanname) en
- eindigt op het moment waarop de ambulance-eenheid na zorg- en hulpverlening terug is op de standplaats of op de voorwaardenscheppende locatie (= tijd einde inzet), of
- waarop de centralist van de meldkamer ambulancezorg de ambulance-eenheid tijdens het terugrijden naar de standplaats een nieuwe inzetopdracht geeft (= tijd einde inzet)

tijdsduur totaal =

tijdsduur verwerking meldkamer ambulancezorg +  
tijdsduur uitrukken +  
tijdsduur aanrijden +  
tijdsduur behandelen +  
tijdsduur vervoeren +  
tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening

## CVA

Cerebro Vasculair Accident (BSA code AAR 029)

Acute medische aandoening die gekenmerkt wordt door een plotselinge verstoring van de doorbloeding van de hersenen.

## STEMI

ST-Elevatie Myocard Infarct (BSA code AAR 102)

Patiënten die worden aangeboden voor een dotterbehandeling zijn onderdeel van de registratie in het kader van de tijdsgerelateerde aandoening STEMI.

# Bijlage: relevante definities deel 4 – patiënten

## klacht

Onder klacht wordt verstaan een uiting van onvrede over behandeling of bejegening die op de juiste wijze (de indienende persoon heeft recht van spreken en de klacht moet schriftelijk en ondertekend worden ingediend) is ingediend bij de RAV.

## traumatologie/heelkunde

Chirurgie of heelkunde is een medisch specialisme dat zich bezighoudt met het behandelen van verwondingen, tumoren en infecties, met name door het uitvoeren van operaties. Traumatologie is een aandachtsgebied binnen de algemene heelkunde en heeft met name betrekking op medische hulp aan patiënten die betrokken zijn geweest bij een ongeval/ongeluk.

## interne geneeskunde

Interne geneeskunde is een medisch specialisme dat zich bezighoudt met aandoeningen van de inwendige organen (zoals nieren en lever), orgaansystemen (hormoonproducerende organen) en algemene systemen in het lichaam (afweer, stofwisseling, bloeddrukregulatie en bloedstolling).

## pulmonologie

Pulmonologie is het medisch specialisme dat zich bezighoudt met longziekten en –aandoeningen en de behandeling daarvan.

## cardiologie

Cardiologie is het medisch specialisme dat zich bezighoudt met het opsporen, diagnosticeren en behandelen van ziekten van het hart.

## neurologie

Neurologie is het medisch specialisme dat zich met name bezighoudt met de diagnostiek en behandeling van ziekten van de hersenen, het ruggenmerg en de zenuwen. Ook spierziekten vallen vaak onder het domein van de neurologie.

## gyneacologie/obstetrie

Gyneacologie/obstetrie is het medisch specialisme dat zich bezighoudt met afwijkingen en ziekten van de vrouwelijke geslachtsorganen, zwangerschap en bevalling en fertiliteitstoornissen.

# Bijlage: relevante definities deel 5 – ambulancezorgprofessionals

## ziekteverzuimpercentage

Het ziekteverzuimpercentage is het deel van de arbeidscapaciteit dat in een bepaalde periode wegens ziekteverzuim verloren is gegaan

## ziekteverzuimpercentage kortdurend ziekteverzuim (1 t/m 7 dagen)

het ziekteverzuim vanaf 1 kalenderdag tot en met 7 kalenderdagen (= 1 week)

## ziekteverzuimpercentage middellangdurend ziekteverzuim (1 tot 6 weken)

het ziekteverzuim vanaf 8 kalenderdagen (= 1 week) tot en met 42 kalenderdagen (= 6 weken)

## ziekteverzuimpercentage langdurend ziekteverzuim 1 (6 tot 13 weken)

het ziekteverzuim vanaf 42 kalenderdagen (= 6 weken) tot en met 91 kalenderdagen (= 13 weken)

## ziekteverzuimpercentage langdurend ziekteverzuim 2 (> 13 weken)

het ziekteverzuim vanaf 92 kalenderdagen (= 13 weken) tot en met 182 kalenderdagen (= 26 weken)

## ziekteverzuimpercentage langdurend ziekteverzuim 3 (> 26 weken, max. 2 jaar)

het ziekteverzuim vanaf 183 kalenderdagen (= 26 weken) tot en met 730 kalenderdagen (= 2 jaar)

# Bijlage: relevante definities deel 6 – agressie & geweld

## agressie & geweld

Onder agressie & geweld worden verstaan voorvallen waarbij de werknemer psychisch of fysiek wordt lastig gevallen, bedreigd of aangevallen, onder omstandigheden die rechtstreeks verband houden met het verrichten van arbeid (Arbowet artikel 4 lid 2).

## verbaal geweld

Verbaal geweld is onder andere: schreeuwen, schelden, beledigen, vernederen, treiteren, pesten, vals beschuldigen, smaad, vloeken.

(bron: Handreiking agressie en geweld, Expertisecentrum Veilige Publieke Taak, 2014)

## fysiek geweld

Fysiek geweld is onder andere: beetpakken, duwen, trekken, slaan, vastgrijpen, schoppen, krabben, gooien met voorwerpen, vernielen of beschadigen van voorwerpen, fysiek hinderen, spugen, bijten, diefstal van eigendommen, verwonden, geven van een kopstoot, mishandelen, gebruik van een wapen, besmette prikken gebruiken, fysiek hinderen het werk uit te voeren, fysiek hinderen in bewegingsvrijheid.

(bron: Handreiking agressie en geweld, Expertisecentrum Veilige Publieke Taak, 2014)

## discriminatie

Discriminatie is onderscheid naar huidskleur, naar sekse, naar leeftijd, naar geloofsovertuiging, naar seksuele geaardheid of voorkeur.

(bron: Handreiking agressie en geweld, Expertisecentrum Veilige Publieke Taak, 2014)

## seksuele intimidatie

Seksuele intimidatie is onder andere: seksueel getinte opmerkingen, seksueel getinte blikken, seksueel getinte gedragingen, nafluiten, exhibitionisme, aanranding, seksuele chantage, hijgers, verkrachting, seksuele handtastelijkheden.

(bron: Handreiking agressie en geweld, Expertisecentrum Veilige Publieke Taak, 2014)

## overige intimidatie

Overige intimidatie is onder andere: dreigen, bedreigen, onder druk zetten, dwingen tot taken, bemoeilijken of onmogelijk maken taken of handelingen uit te voeren, lokaalvredebreuk, bedreigende gebaren maken, chanteren, bekladden, dreigbrief of email, gezinsleden bedreigen, stalken, achtervolgen, bommelding, wapengebruik.

(bron: Handreiking agressie en geweld, Expertisecentrum Veilige Publieke Taak, 2014)



## SECTORKOMPAS AMBULANCEZORG TABELLEN EN GRAFIEKEN 2021

Dit document is met uiterste zorg en aandacht tot stand gekomen. Desondanks kunnen er fouten in staan. Indien u fouten ontdekt, kunt u dit melden via [i.boers@ambulancezorg.nl](mailto:i.boers@ambulancezorg.nl). Voor vragen en opmerkingen met betrekking tot het *Kwaliteitskader ambulancezorg* kunt u terecht bij [m.hoogeveen@ambulancezorg.nl](mailto:m.hoogeveen@ambulancezorg.nl).

### Cijfers

Kwaliteitskader Ambulancezorg – Strategies in Regulated Markets (SiRM)  
productie en prestatie – Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)  
overig – Ambulancezorg Nederland (AZN)