



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Operationeel verslag 2024

(tevens beleidsplan voor 2025 – vastgesteld 12 maart 2025)

INLEIDING

Netwerk

Het netwerk dat wij beheren in de gemeente Amersfoort bestaat uit:

- Burgerhulpverleners: mensen die kunnen reanimeren en zich hebben aangemeld bij HartslagNu om opgeroepen te worden bij een melding van een reanimatie. Dit zijn burgers met een reanimatiecertificaat of professionals (in hun vrije tijd).
- AED's: AED's in beheer bij onszelf of bij anderen die zijn aangemeld bij HartslagNu om opgehaald te worden door burgerhulpverleners bij een oproep;
- Andere actieve vrijwilligers die ons helpen om het netwerk te beheren, voor ons werving bedrijven en cursussen geven aan burgerhulpverleners (in totaal rond de 100 personen).

Partner HartslagNu



We hebben, als lokale partner van HartslagNu, volledig toegang tot de gegevens van alle AED's, burgerhulpverleners en alarmeringen in de gemeente Amersfoort. Via de gemeente Amersfoort krijgen wij jaarlijkse rapportages van HartslagNu, maar deze zijn niet gedetailleerd genoeg om het netwerk actief te kunnen managen en op ontwikkelingen te kunnen reageren.

JAARCIJFERS 2024 IN VERGELIJKING MET EERDERE JAREN

<u>AED's</u>	Aangemelde AED's	24/7 beschikbaar	alleen aangemeld tijdens openingstijden
Aanvang netwerk 29-9-2016	13	0	13
31 december 2017	50	25	25
31 december 2018	163	100	63
31 december 2019	229	155	74
31 december 2020	254	184	70
31 december 2021	269	199	70
31 december 2022	270	215	55
31 december 2023	290	231	59
31 december 2024	299	244	55



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

<u>Burgerhulpverleners</u>	Aangemeld	Verlopen, niet actief of geen certificaat	Netto beschikbaar met geldig certificaat *	Mutatie netto beschikbaar
Aanvang netwerk 29-9-2016	250	0	250	
31 december 2017	1559	828	731	+192%
31 december 2018	2081	496	1585	+117%
31 december 2019	2541	654	1887	+19%
31 december 2020	2323	229	2094	+11%
31 december 2021	2505	1607	898	-57%
31 december 2022	2819	1613	1206	+34%
31 december 2023**	2451	1195	1255 (2249 **)	+4%
31 december 2024	2590	1431	1155 (2496 ***)	(8)%

* Per 1-1-2023 zijn rond de 800 burgerhulpverleners op niet actief gezet. Zij hebben een verlopen training en zijn niet actief geweest in 3 jaar.

** Per 1-3-2023 zijn per saldo 648 burgerhulpverleners uit het bestand verwijderd door HartslagNu. Per 31-12-2023 is er een groep van 994 burgerhulpverleners met een verlopen training die voorlopig toch wordt opgeroepen, in afwachting van een nieuw criterium dat HartslagNu aan het uitwerken is met de ambulancekoepel en andere hulpdiensten voor first responders. Het aantal beschikbare burgerhulpverleners is dus per die datum: 2249.

*** In de loop van 2024 is er een groep van per saldo ong. 80 personen door HartslagNu uit het systeem verwijderd omdat ze te lang op inactief stonden. Er is nog steeds geen duidelijk beleid van HartslagNu bekend gemaakt. Voorlopig zijn er dus 2496 personen oproepbaar.

Reanimaties waarbij burgerhulpverleners zijn opgeroepen (jaarbasis)

	Totaal	Gem. per week
Vanaf 29-9-2016 en 2017	71	1,37
2018	74	1,42
2019	52	1,00
2020	61	1,17
2021	64	1,23
2022	66	1,27
2023	70	1,34
2024	68	1,30



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

Bovenstaande cijfers komen deels uit onze eigen systemen en deels uit het HartslagNu dashboard, waarmee wij dagelijks werken. De periode van de rapportage van HartslagNu aan de gemeente is niet gelijk aan het kalenderjaar.

De volgende gegevens komen uit de formele rapportage aan de gemeente Amersfoort (per 16-1-2025).

Cijfers uit de rapportage van HartslagNu en onze interpretatie daarvan

				Landelijk
OPKOMST BURGERHULPVERLENERS	2024	2023	2022	(2024)
Gestarte reanimatie door burgerhulpverleners	80,0%	72,7%	72,4%	68,0%
Opkomst burgerhulpverleners na alarmering	97,2%	94,3%	92,4%	89,3%

Deze cijfers laten zien dat er een substantiële opkomst is bij een oproep en dat de opkomst in Amersfoort beter is dan landelijk. De hulpdiensten starten de reanimatie op in de overige gevallen. Dit kan ook komen omdat de ambulance al ter plaatse is (en dan pas geconstateerd wordt dat sprake is van een reanimatie, waarna burgerhulpverleners worden opgeroepen), of doordat hulpdiensten (toevallig) al erg dichtbij zijn als de alarmering komt. Met name de politie is in Amersfoort vaak heel snel ter plaatse omdat de noodhulpvoertuigen al door de stad rijden en de oproep op hetzelfde moment krijgen als de burgerhulpverleners, maar zij al onderweg zijn en met optische en geluidssignalen kunnen rijden, terwijl burgerhulpverleners lopend of op de fiets op pad gaan na ontvangst van de oproep.

Bij een verbetering van de dekking qua burgerhulpverleners (dichtheid en spreiding) zullen burgerhulpverleners eerder ter plaatse zijn en dus vaker als eerste de reanimatie opstarten.

				Landelijk
LOCATIE BURGERHULPVERLENERS	2024	2023	2022	(2024)
Gem. Afstand burgerhulpverlener tot rea-locatie	531	533	464	670
Gem. Afstand burgerhulpverlener die geaccepteerd hebben	487	490	430	670
Gem. Aantal buhv-ers per km2 (streefgetal is 20)	41,9	39,6	nb	7,3
Gem. Aantal buhv-ers per inwoner (streefgetal is 20)	16,3	15,4	nb	13,7

Deze cijfers laten zien dat het aantal burgerhulpverleners nog niet terug is op het niveau van vóór Corona en dat er gewerkt moet worden aan het behoud van bestaande burgerhulpverleners en het werven van nieuwe burgerhulpverleners om daarmee de gemiddelde afstand tot het slachtoffer te verkleinen. Daardoor kan eerder de reanimatie worden opgestart en zijn de overlevingskansen van het slachtoffer groter. Het valt op dat het aantal mensen dat geen geldig certificaat heeft, alsnog groter wordt. Dit komt mogelijk mede doordat HartslagNu het hebben van een geldig certificaat niet meer verplicht stelt om wel opgeroepen te worden. Deels komt het ook doordat sprake is van burgerhulpverleners



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

met een professionele achtergrond die geen certificering hebben. Alleen activiteit in de HartslagNu app is vereist of opkomst bij een alarmering. Tijdens de landelijke Reanimatiepartnerdag van de Hartstichting op 30 november 2024, waar een van onze bestuursleden een workshop leidde over dit onderwerp, bleek dat deze trend landelijk is. Hopelijk gaat de Hartstichting daar via landelijke publiciteit weer aandacht aan besteden.

We doen het in Amersfoort wel duidelijk beter dan landelijk. NB: in de landelijke cijfers zijn ook grote niet-stedelijke (landelijke) gebieden opgenomen.

AED'S EN LOCATIE AED'S	2024	2023	2022	Landelijk (2024)
Gem. aantal AED's per oproep	3	3	2,9	2,9
% oproepen met tenminste 1 inzetbare AED	100%	100%	100%	99,30%
Gem. Afstand AED t.o.v. Rea-locatie	285	269	290	469
% AED's dat naar rea-locatie wordt gebracht	97,2%	92,9%	80,3%	82,4%
Gem. Afstand gehaalde AED t.o.v. Rea-locatie	278	249	276	397

Deze cijfers laten zien dat het verdichtingsplan en gaten-dicht-plan positieve effecten hebben. Er zijn altijd AED's beschikbaar; de gemiddelde afstand van de AED tot de reanimatielocatie is lager dan de landelijke cijfers (waar de norm 500m is) en het aantal AED's dat daadwerkelijk wordt opgehaald en gebracht neemt substantieel toe. We komen daarmee langzaam in de buurt van effectieve dekkingscirkels van 250m. Wij zien dit ook terug in het aantal elektrodes dat vervangen moet worden na een reanimatie (dit wordt gedeclareerd bij de ambulancedienst RAVU). Per jaar wisselen de exacte cijfers doordat de reanimatie-locaties telkens anders zijn.

In alle oproepen waren er voldoende AED's beschikbaar, maar deze zijn niet altijd opgehaald. Dit komt doordat er niet altijd burgerhulpverleners vlak bij de betreffende locaties zijn en/of niet altijd opkomen. De dekkingsgraad van burgerhulpverleners en hun opkomstgraad bepaalt namelijk mede het aantal daadwerkelijk gehaalde AED's.

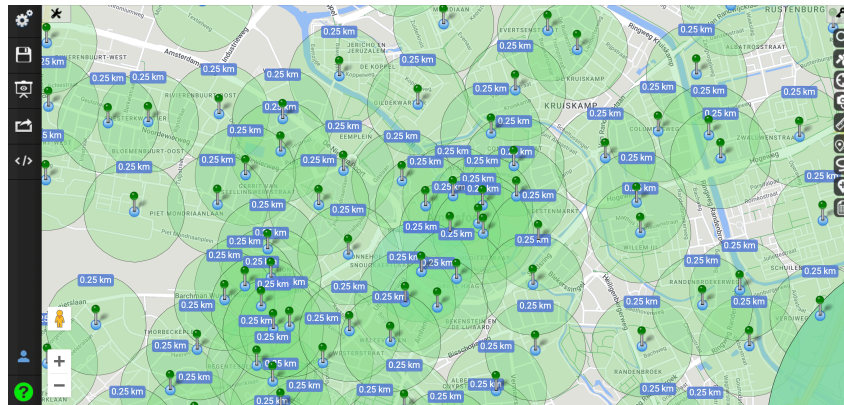
Ontwikkelingen in de relatie met HartslagNu

HartslagNu heeft in 2023 de klankbordgroep afgeschaft. Hierdoor hebben we geen gestructureerd overleg meer met HartslagNu. De communicatie van HartslagNu over plannen en ontwikkelingen is daardoor teleurstellend gering en niet concreet geworden.

De rapportage die wij via de gemeente ontvangen is wel nuttig omdat hierin gegevens verwerkt zijn die wij zelf niet hebben of kunnen krijgen.

Deze gegevens blijken echter niet voldoende en worden niet regelmatig genoeg verstrekt om onze dekkingsplannen op details niveau te kunnen maken en uitvoeren. Daarom maken wij eigen analyses op basis van onze toegang tot de HartslagNu database en gebruiken wij sinds 2023 voor het eerst voor onze dekkingsanalyses eigen ingekochte software (Maptive). Deze dekkingskaart publiceren wij ook op onze website zodat inwoners die zien dat ze in een niet gedekt gebied wonen actie kunnen nemen.

Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort



Sinds september 2024 publiceert HartslagNu ook een “live” dekkingskaart (wordt elke dag ververs) van de actieve AED's in Amersfoort. Wij hebben hier een link naar opgenomen op onze website en zijn gestopt met het maken van onze eigen kaart (met uitzondering van de Maptive cirkel kaart hierboven).

ONTWIKKELING BURGERHULPVERLENERS 2024

Ook in 2024 heeft HartslagNu landelijk burgerhulpverleners die op inactief stonden of geen trainingsgegevens hadden ingevoerd uit het systeem verwijderd. Men heeft gelukkig mensen zonder geldig certificaat die wel ingelogd hebben in het systeem, gereageerd hebben op oproepen of anderszins hebben aangegeven belangstelling te hebben om te blijven meedoen, niet verwijderd. Deze groep wordt ook nog steeds opgeroepen. HartslagNu is met de koepel van ambulancediensten en andere hulpdiensten in gesprek over een ander criterium voor first responders dan een geldig reanimatiecertificaat. Deze discussie loopt al sinds 2022. Voor Amersfoort is het risico dat een behoorlijk grote groep van (ultimo 2024) 1.341 mensen uiteindelijk niet meer oproepbaar zal zijn.

Door het nieuwe beleid van HartslagNu zien we dat een behoorlijke groep mensen het niet meer nodig vinden om een herhalingscursus te volgen om de certificering op peil te houden. Uit een gehouden enquête onder cursisten blijkt dat 24,6% niet jaarlijks wil herhalen (15,7% vindt tweejaarlijkse herhaling genoeg). Zij haken niet af, maar volgen geen cursus meer omdat er geen gevolgen lijken te zijn als hun certificeringsdatum in HartslagNu verloopt. We hopen dat er snel duidelijkheid komt, linksom of rechtsom.

Wij hebben in 2024 wederom een grote communicatiecampagne opgezet, zowel op social media (deels betaald) als in de Stad Amersfoort, geholpen door een professioneel communicatiedeskundige. Doel van deze campagne was om nieuwe burgerhulpverleners te werven om daarmee de afgefallen groep te vervangen en om verder uitval in 2024 op te vangen.

Dit heeft een netto-inloop (groei aantal na afval van niet-herhalers) van ongeveer 200 mensen opgeleverd. Het aantal behouden, doch anders afgefallen, burgerhulpverleners is niet te meten.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Om bestaande burgerhulpverleners te behouden hebben we een aantal maatregelen doorgezet uit 2022:

- Snelle checkups voor ervaren burgerhulpverleners, zodat zij niet een volledige cursus hoeven te volgen. Dit zijn ervaren burgerhulpverleners die geen zin hebben om jaarlijks een cursus te volgen, maar 1x per jaar laten zien dat ze het reanimatieprotocol en de handelingen goed kunnen uitvoeren.
- Centraal aanpassen van de certificeringsdatum van deelnemers aan herhalingscursussen en checkups, zodat ze dit niet kunnen vergeten (hetgeen nog wel eens gebeurde).
- Restitutie van cursusgeld na afloop van de cursus bij aanmelding als burgerhulpverlener bij HartslagNu (uit subsidie van de gemeente). Dit helpt overduidelijk bij het overtuigen van mensen een basiscursus te volgen of om een herhalingscursus te volgen. We zien overigens ook een deel van de groep cursisten bewust de restitutie niet (meer) aanvraagt, onder het motto dat het subsidiegeld beter aan AED's kan worden besteed.
- Automatisch herinneren van onze eigen cursisten per e-mail aan het vervallen van hun certificering met het aanbieden van nieuwe cursusdata rond de vervaldatum, zodat een herhalingscursus boeken met een aantal muisklikken kan gebeuren.

Het beeld dat er grotere groepen burgerhulpverleners niet herhalen doet zich ook landelijk voor. Wij hebben met veel andere stichtingen (incl. de Hartstichting) gesproken. Er lijkt landelijk in het algemeen een zekere apathie te zijn als het gaat om vrijwilligers activiteiten na Corona. De Hartstichting heeft ons aangegeven (anders dan in 2023) naar aanleiding van deze trend te overwegen opnieuw landelijk reclame te gaan maken. Dit wordt in de loop van 2025 besloten.

We merken ook dat wij meer cursisten krijgen uit buurgemeentes omdat men daar geen cursussen meer aanbiedt (wegens een gebrek aan vrijwillige instructeurs). Zo is de EHBO-vereniging in Leusden die cursussen organiseerde opgeheven wegens gebrek aan bestuursleden. Het Meander Medisch Centrum had een eigen opleidingsstichting. Deze heeft in de loop van 2024 haar activiteiten helemaal gestaakt. Cursisten die een herhalingscursus willen volgen worden naar ons verwezen.

Ons cursusalert systeem werkt ook goed: er zijn inmiddels rond de 220 abonnees. Mensen melden zich aan en af (na een cursus geboekte te hebben). Dit gaat om mensen die geen geschikte datum vinden in het aanbod op dat moment en een bericht willen ontvangen als er nieuwe data online staan. (Te veel data tegelijk online zetten levert het probleem op dat cursussen dan soms onderbezet zijn en afgezegd moeten worden).

CURSUSSEN 2024

Wij zijn destijds een eigen cursusorganisatie begonnen omdat de lokale EHBO-verenigingen niet bereid waren om op grotere schaal reanimatiecursussen aan te bieden. Reanimatie wordt wel aangeleerd, maar vooral in het kader van een volledige EHBO cursus (die een groot aantal dagdelen kost; waardoor de drempel erg hoog is).



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Cursuscijfers 2024

In 2023 hebben wij de vrijwilligers van de Waterlijn/Keijlijn basis- en herhalingscursussen gegeven. We zijn hier in de loop van 2024 mee gestopt omdat het aantal vrijwilligers dat bereid was zich aan te melden als burgerhulpverlener erg klein was. Een commercieel bedrijf heeft de cursussen overgenomen en geïntegreerd met brandblustraining. Dit verklaart de daling van het totaal aantal cursisten. Wij zijn tevreden in de zin dat we een vaste groep herhalende cursisten terugzien in onze cursussen. De instroom van basiscursisten is echter dalend. Er zal in 2025 weer versterkt aan marketing gedaan moeten worden.

	2024			2023		
	Aantal	Cursisten	Gem/cursus	Aantal	Cursisten	Gem/cursus
Basis	29	192	6,6	40	403	10,1
Herhaling	30	265	8,8	37	326	8,8
Checkup *		40		2	68	34
	59,0	497	8,4	79	797	10,1

* Checkups: in 2023: twee grote evenementen met checkups, maar we bieden nu standaard vóór elke reguliere cursus 2 checkup plaatsen aan.

Vgl. met vorig jaar	75%	62%	83%	134%	164%	123%
---------------------	-----	-----	-----	------	------	------

In 2024 hebben er mutaties plaatsgevonden onder onze instructeurs. Wij hebben ultimo 2024 12 vrijwillige instructeurs. Onze instructeurs krijgen de vrijwilligersvergoeding die door de belastingdienst wordt vastgesteld. Een deel (bestuursleden en partners daarvan) ziet hiervan af.

Cursisten enquête 2024

We hebben onder onze cursisten een enquête gehouden. Met een response cijfer van 16% worden de enquête uitkomsten representatief geacht. 100% van de respondenten zouden de cursus aan anderen aanbevelen. Het gemiddelde cijfer dat zij geven aan de cursus is 8,39, aan de instructeurs 8,57 en aan de checkups 8,59. De enquête geeft een goed inzicht op welke terreinen wij de cursus inhoudelijk kunnen verbeteren om het doel te bereiken dat onze cursisten zich voldoende zeker voelen om als burgerhulpverlener op een reanimatiemelding te reageren.

VOORKOMEN VERDERE UITVAL EN WERVING NIEUWE BURGERHULPVERLENERS

Ons voornemen is om voortaan jaarlijks een aantal reclamecampagnes te voeren om het bestand aan actieve burgerhulpverleners op peil te houden. Wij laten ons hierover adviseren door onze vrijwilliger-communicatiedeskundige. De campagne met een eenmalige voorflap van de Stad Amersfoort in 2023 was succesvoller dan de campagne met losse advertenties



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

in meerdere weekedities in 2024. We gaan dus in 2025 wederom de “voorflap” campagne voeren.

AED-NETWERK (2024)

Voor een succesvolle reanimatie is het nodig dat zo snel mogelijk, maar in ieder geval binnen 6 minuten na de alarmering, een AED wordt aangesloten. Hiervoor moet er overal in Amersfoort binnen 3 minuten lopen een AED te vinden zijn die is aangemeld bij HartslagNu. Deze AED's dienen het liefst op 24/7 basis beschikbaar te zijn. Dit vereist, rekening houdend met de specifieke geografische beperkingen van Amersfoort, rond de 250 AED's die 24/7 beschikbaar zijn. De meeste reanimaties geschieden bij mensen thuis; AED's dienen dus vooral in woonwijken beschikbaar te zijn.

Waar komen de AED's in ons netwerk vandaan?

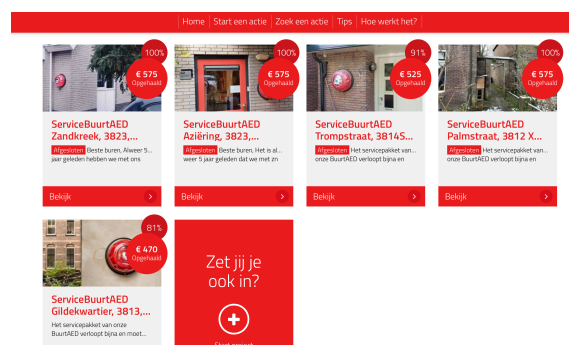
AED's in ons netwerk zijn:

- Voor het overgrote deel aangemeld bij HartslagNu door bestaande AED-eigenaren (vooral bedrijven en enkele particulieren); deze worden zelf beheerd of men heeft het beheer uitbesteed aan commerciële organisaties; wij beheren ook, op verzoek, AED's van Amersfoortse organisaties die geen eigen beheersteams hebben (zoals de AED's van de SRO (gemeentelijke sportvoorzieningen) en Parkeerservice (parkeergarages), maar ook AED's van Verenigingen van Eigenaren van appartementengebouwen;
- Deels bestaande uit eigen AED's die wij zelf aangeschaft hebben uit donaties van fondsen en particulieren, uit subsidies van de gemeente Amersfoort en uit de opbrengst van onze reanimatiecursussen; deze plaatsen wij op locaties waar er geen of onvoldoende AED's in de buurt zijn;
- Georganiseerd en gefinancierd door buurtinitiatieven. Dit kunnen door ons of door derden georganiseerde crowdfunding acties zijn, of acties via de website buurtaed.nl of hartvoordebuit-amersfoort.nl. Wij dragen aan deze acties bij (zolang de gelden strekken): de kosten van de buitenkast en eventuele afrondingen als de actie net niet gehaald is, uit subsidiegelden ontvangen van de gemeente Amersfoort of uit gelden van de RABO Clubactie en/of andere donaties.

Door de specifieke topografische positie van Amersfoort (spoorlijnen, snelwegen, de Eem, het Valleikanaal, en watergangen in woonwijken) blijkt in de praktijk dat de door HartslagNu geadviseerde dekingsstraal voor Amersfoort te grof is. Als we de dekking beperken tot deze straal, zal in veel delen van de gemeente de 6 minuten norm niet gehaald worden. Wij zetten daarom in op een ideale cirkel van 250m.

Ontwikkelingen in 2024

BuurtAED





Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Er zijn rond de 33 BuurtAED's in Amersfoort. Deze zijn via crowdfunding acties geregeld door initiatiefnemers in verschillende wijken in Amersfoort, vaak spontaan, zonder onze medewerking. De onderhoudscontracten van de eerste BuurtAED's zijn eind 2023 afgelopen en er lopen er nog meer af in 2024 en latere jaren. De Hartstichting heeft georganiseerd dat men wederom een crowdfunding actie kan starten om voor de komende 5 jaar weer een onderhoudscontract af te sluiten. In een aantal projecten is dat spontaan gebeurd. We zien echter ook situaties waar de oorspronkelijke initiatiefnemer vertrokken is, waar de beheerder geen tijd en moeite meer wil steken in het organiseren van een verlenging of waarbij de wijk niet voldoende geld bij elkaar brengt. Het risico bestaat dat dan de AED niet meer inzetbaar is of op de vuilnisbelt verdwijnt. Wij hebben in 2024 alle beheerders van BuurtAED's gecontacteerd en hebben voor alle afgelopen projecten een oplossing gevonden, meestal via lokale crowdfunding. Daarmee zijn de BuurtAED's voor de gemeente Amersfoort voor wederom 4 jaar behouden.



Ons beleid is om terughoudend te zijn met het overnemen van BuurtAED's omdat wij niet financieel in staat zijn alle BuurtAED's op langere termijn te onderhouden. Als het objectief een probleem is voor de wijk en men er alles aan gedaan heeft, zullen wij instappen om de AED te helpen "redden" voor de wijk. Als er geen moeite wordt gedaan om de AED te behouden en men slechts de hand ophoudt, dan werken wij niet mee. We zullen dan wel proberen te voorkomen dat de AED helemaal verdwijnt door deze te herplaatsen in een wijk waar een crowdfunding actie niet of moeilijk van de grond te krijgen is.

We hebben in 2023 een eigen licentie genomen op een programma om de dekking van AED's in details te kunnen bekijken (Maptive). Dit heeft geresulteerd in een kaart waarin de dekkingsgaten goed in beeld zijn gebracht. Vervolgens zijn wij begonnen om deze dekkingsgaten te dichten, met een social media campagne, en door het benaderen van partijen in die gebieden met het verzoek een buitengevel ter beschikking te stellen. Op deze wijze zijn in 2024 wederom een aantal dekkingsgaten gedicht, zowel via het opstarten van crowdfunding acties als door het plaatsen van eigen AED's. Wij gaan hier in 2025 mee door. Onze indruk is dat we nog een 10-20 "gaten" (plaatsen waar redelijk wat mensen wonen die niet binnen 250m een AED in hun buurt hebben) zouden moeten dekken om overal in de gemeente binnen 250m een AED in te kunnen zetten.

Een volledige actuele dekkingskaart die uitvergroot kan worden is hier te vinden: <https://www.reanimatienetwerk-amersfoort.nl/dekking/> Hier is ook de kaart met de dekkingsgaten te vinden.

Cofinanciering uitgangspunt

Het uitgangspunt bij de plaatsing van AED's blijft cofinanciering met de buurt of bedrijven/instellingen. Maar in wijken waar het op grond van de sociaaleconomische verhoudingen onwaarschijnlijk lijkt dat dit gaat lukken of dit superlange trajecten dreigen te worden, focussen wij op het beschikbaar krijgen van gevels waar wij dan een voor 100% uit subsidiegelden of fondsenwerving betaalde AED ophangen, mits er sprake is van een beheerder van de gevel die verantwoordelijkheid wil nemen en we in de directe omgeving



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

een aantal mensen kunnen interesseren om burgerhulpverleners te worden. Zo hopen we de gaten te dichten.

Diefstal/vandalisme: sloten op buitenkasten?

Omdat wij zagen dat bij reanimaties ernstige vertragingen optraden om de AED uit de kast te halen, hebben wij in de tweede helft van 2020 besloten zoveel mogelijk de bestaande cijfersloten te verwijderen van onze eigen AED's. We hebben alle AED-eigenaren gevraagd hetzelfde te doen. Wij hebben onze eigen AED's voorzien van onuitwisbare etsing en SDNA om diefstal te ontmoedigen en bieden dit gratis aan aan andere AED-eigenaren met een 24/7 beschikbare AED.

In 2024 is een AED aan de Zangvogelweg gestolen en tot op heden niet teruggevonden. Aangifte is gedaan bij de politie. De AED is vervangen door een nieuwe.

Het aantal AED's met een slot, terwijl dat gezien de locatie niet echt nodig is, is in 2024 weer afgenomen nadat wij wederom alle beheerders van AED's met een afgesloten buitenkast aangeschreven hadden om het slot te laten verwijderen. Daarbij bieden wij aan om het diefstal/verdwijnrisico over te nemen als zij het slot verwijderen. Wij dekken dit risico uit de structurele subsidie van de gemeente Amersfoort.

Wij zijn momenteel aan het testen met 4 connected buitenkasten die een signaal geven als de AED uit de kast wordt gehaald of storingssignalen afgeeft. Tot nu toe lijkt dit een goedkopere methode om AED's te bewaken dan connected AED's. We gaan in 2025 verder met deze proef en gaan overwegen om bij alle buitenkasten waarvan de verwarmingsplaat vervangen moet worden vanwege veroudering, deze te vervangen door een "insert" met connectiemodule.

Beheer van het AED-netwerk

Een AED dient bij een alarmering beschikbaar te zijn en het ook daadwerkelijk te doen. Om de inzetbaarheid van AED's te garanderen is het belangrijk dat deze regelmatig gecontroleerd worden. In ieder geval dient dit na iedere inzet te gebeuren. Per inzet worden 3 AED's opgeroepen. Alleen door te gaan kijken weten we zeker welke AED daadwerkelijk gebruikt zijn. Door de buitenkasten te verzegelen, kunnen we in een oogopslag zien of de AED mogelijk gebruikt is.

In principe is het controleren van de AED de taak van de beheerder die de AED in HartslagNu aanmeldt. Wij zijn als netwerk zelf beheerder van tientallen AED's. Wij hebben geconstateerd dat er beheerders zijn die niet regelmatig hun AED controleren en ook na een alarmering niet adequaat reageren. Daarom controleren wij alle buiten hangende AED's die toegankelijk zijn vanaf de openbare weg regelmatig zelf. We hebben hiervoor rond de 75



vrijwilligers. Zij lopen regelmatig (minimaal 1x per maand) langs een of meer AED's in hun directe woonomgeving en checken de AED en buitenkast. Zij melden opvallende zaken en zichtbare gebreken. Wij melden dit aan de beheerder of aan ons

technisch team (als wij zelf het beheer voeren). Op verzoek nemen wij het praktische beheer van AED's over. Het financiële belang blijft dan bij de eigenaar.

zaterdag 11:08

Je AED is mogelijk gebruikt bij een reanimatie melding van HartslagNu. We hebben je een email gestuurd met de AED locatie(s). Graag controle uitvoeren.

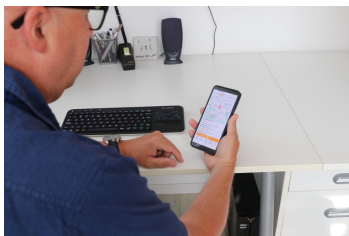
Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

Als maatschappelijk verantwoord ondernemen project heeft op 26 november 2022 een 'hackathon' plaatsgevonden bij de firma Trailblazers BV. Zij ontwikkelen gratis voor ons een app waarmee AED-controleurs aangestuurd kunnen worden om in hun directe omgeving AED's te controleren. Wij denken dat hiermee de inzetbaarheid van AED's nog beter bewaakt kan worden. Deze app is begin 2024 operationeel geworden. In de praktijk werkt deze uitstekend. Wij hebben ook een aantal bijeenkomsten gehouden met onze controleurs om de app te introduceren. In samenwerking met Trailblazers wordt de app steeds bijgewerkt. Er is buiten Amersfoort ook belangstelling voor deze app. Wij werken samen met Trailblazers om de app verder te verbeteren en reclame te maken voor de app buiten Amersfoort. Wij betalen, als mede-ontwikkelaar, slechts een deel van de serverkosten.

Wij hebben een technisch team van een aantal mensen die bereid zijn om op afroep een AED/buitenkast technisch te controleren en/of weer in gebruik te stellen. Zij kunnen ook (gratis) buitenkasten ophangen en storingsen verhelpen. Hier wordt in de praktijk veelvuldig gebruik van gemaakt. De installatiekosten van nieuwe 24/7 AED's brengen wij ten laste van de gemeentelijke subsidie.

Wij hebben drie vrijwilligers die samen het operationele beheer van het AED-netwerk actief coördineren, reageren op meldingen en ervoor zorgen dat na een oproep de AED gecontroleerd wordt en weer actief gemaakt wordt..

PUBLICITEIT EN VOORLICHTING



Video 'Burgerhulpverlener: wat kun je verwachten?'

Wij onderkennen dat mensen niet goed weten wat hen te wachten staat bij een oproep als burgerhulpverlener. We hebben daarom besloten een Amersfoortse voorlichtingsvideo te maken. Met medewerking van HartslagNu, de ambulancedienst RAVU, de brandweer en de politie is, met minimale kosten, een video gemaakt waarin wordt getoond wat er in de praktijk bij een reanimatie in Amersfoort gebeurt en welke rol burgerhulpverleners daarin spelen. De film is gemaakt door een professionele cameraman die dit vrijwillig heeft gedaan. Acteurs zijn vrijwilligers grotendeels werkzaam bij de ambulancedienst (in hun vrije tijd), bij politie en brandweer. Een van onze instructeurs, die zelf daadwerkelijk gereanimeerd is door burgerhulpverleners met een AED, speelt het slachtoffer.

Wij zijn alle deelnemers erg dankbaar voor de tijd en moeite die in het maken van de video gestoken is. Het is een mooie en zeer bruikbare video geworden.

De video is in de praktijk ook bij het reanimatie-onderwijs erg bruikbaar om cursisten voor te bereiden op wat er gaat gebeuren als ze reageren op een reanimatie-oproep.

(Foto's door Vraag Anthea)

Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort



De video is hier te bekijken: <https://www.youtube.com/watch?v=toMgWWOhr0>

Sociale media

In 2024 is het beheer van onze sociale media zeer goed verlopen. Onze sociale media redacteur plaatst zelfstandig berichten en reageert op chats en opmerkingen. Dit is voor ons een belangrijk communicatiekanaal. Een bestuurslid assisteert hiermee.



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**



Onze facebook pagina. Het Reanimatie Netwerk Amersfoort is ook aanwezig op X (Twitter), LinkedIn en Instagram. X wordt uitgefaseerd.

Wij hebben in 2024 een besloten groep op Facebook opgezet, met twee moderators, om burgerhulpverleners die naar een reanimatie geweest zijn, de gelegenheid te geven om hun ervaringen te delen. Er is een groep van ong. 120 mensen die hiervan gebruik heeft gemaakt. De discussies gaan overigens vooral over praktische dingen.

In 2025 gaan we proberen om mensen te vinden die ons kunnen helpen bij het gebruik van social media door jongeren. We kregen signalen dat veel jongeren geen gebruik maken van de communicatiekanalen die wij tot nu toe gebruikte.

Evenementen

In 2024 zijn we weer bij een aantal evenementen actief geweest: diverse malen bij Amersfoort Aangenaam (halfjaarlijkse bijeenkomst van de gemeente voor nieuwe bewoners van de stad), de door de gemeente georganiseerde Week van de Veiligheid (op het Eemplein) en het veiligheidsplein op het Dorpsfeest Hoogland. Wij hebben een apart team dat bij evenementen met een stand aanwezig is. Bij grotere evenementen kan een instructeur een reanimatie demonstratie geven.

Helaas is de Verenigenmarkt op het Eemplein gestopt. De wijkevenementen hebben zich in de praktijk ook meer ontwikkeld richting een (kinder-)feest en wij hebben geconcludeerd dat onze aanwezigheid met een stand daarbij niet meer nuttig is.



Wij zijn op zoek naar andere evenementen waar we nuttig aan werving kunnen doen.

INZETTEN

Waar het uiteindelijk allemaal om draait is het aantal inzetten waarbij succesvol een reanimatie is toegepast en het slachtoffer met een hartslag is vervoerd naar het ziekenhuis.

In 2024 zijn onze burgerhulpverleners 68 keer opgeroepen. Bij alle inzetten waren er burgerhulpverleners en AED's beschikbaar binnen de landelijke normen. De gedetailleerde inzet cijfers zijn hierboven al opgenomen.

Tegelijk met de burgerhulpverlening wordt ook de brandweer en de politie gealarmeerd, naast twee ambulances en soms een traumahelikopter. Degene die het eerst ter plaatse is, begint de reanimatie. Wij hebben hierover, onder auspiciën van de burgemeester, in 2017 een protocol afgesproken met de andere hulpdiensten. Hoewel daar geen exacte cijfers over voorhanden zijn is onze indruk dat de eerste burgerhulpverleners vaak net voor, tegelijk met



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

of net na de aankomst van de politie ter plaatse zijn. De politie heeft niet altijd een AED bij zich (alleen de noodhulpvoertuigen) en soms is er ook slechts één (wijk-)agent als eerste ter plaatse. De brandweer is meestal ruim na de aankomst van de burgerhulpverlening ter plaatse. De opleiding van de politie en brandweer is dezelfde als die van onze burgerhulpverleners. De beste resultaten worden geboekt als de burgerhulpverlener dicht bij het slachtoffer in de buurt woont.

's Nachts is de eerste aanwezigheid van burgerhulpverleners naar onze indruk minder. De burgerhulpverlener moet dan uit bed komen, terwijl de hulpdiensten al paraat staan op het moment van de oproep. Het is dus van belang dat first responders van politie en brandweer, met name 's nachts, beschikbaar blijven.

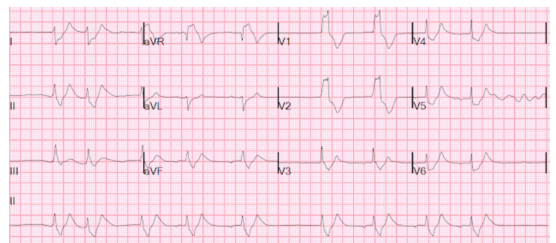
Onze regio is betrokken bij een landelijke proef om slachtoffers van een circulatiestilstand ter plaatse aan een hart-longmachine aan te sluiten (zogenaamde ECMO). Hiervoor komt het MMT (Mobiel Medisch Team) ter plaatse (per helikopter of per auto). Dit gebeurt alleen bij slachtoffers met een goede overlevingskans (<50 jaar en een goede reanimatie is snel opgestart). Het snel opstarten van een effectieve reanimatie wordt dan nog belangrijker. Het is de hoop dat de overlevingskansen verder toenemen.

HartslagNu heeft in 2024 een convenant gesloten tussen HartslagNu, de Ambulance koepel en de Nederlandse Reanimatieraad over de inzet van first responders (burgerhulpverleners, brandweer- en politiepersoneel) ter ondersteuning van de ambulancedienst bij meldingen van een hartstilstand. Het blijkt in de praktijk dat politiepersoneel daarvan nog niet op de hoogte is. De samenwerking op de plaats van het incident is een belangrijk onderdeel daarvan. Wij nemen dat al jaren op in onze cursussen, maar hebben in 2024 het in het kader van het convenant geproduceerde materiaal opgenomen in onze cursuspresentaties.

Succesvolle reanimaties

Om privacy redenen krijgen wij geen informatie over de status van slachtoffers van een hartstilstand, noch van de ambulancedienst, noch van het ziekenhuis.

Vooropgesteld moet worden dat er bij iets meer dan de helft van de hartstilstanden geen sprake is van een schokbaar ritme. Een AED kan dan niets uitrichten. Bij de rest is wel sprake van een schokbaar ritme. Hoe sneller de reanimatie wordt opgestart en de AED wordt aangesloten, des te groter de overlevingskansen.



Op basis van landelijke cijfers en wetenschappelijk onderzoek valt aan te nemen dat op dit moment rond de 30-35% van de inzetten bij een hartstilstand tot een succesvolle reanimatie leidt. Bij het aantal inzetten zou dat in 2023 in de gemeente Amersfoort gaan om rond de 21-24 succesvol gereanimeerde slachtoffers van een hartstilstand. Dit percentage is een gemiddelde. Bekend is dat hoe sneller de





Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

reanimatie en defibrillatie wordt opgestart, des te hoger de overlevingskansen zijn. Het is dus waarschijnlijk dat het overlevingspercentage in Amersfoort hoger is, dan wel wordt, naarmate de reanimatie sneller opgestart wordt. Daarmee zou ook het aantal succesvolle reanimaties moeten toenemen. Door het netwerk van burgerhulpverleners en AED's verder te verdichten en vooral goed te spreiden over de stad, zou dit percentage verder omhoog moeten kunnen.



Stichting Reanimatie Netwerk Amersfoort

Actueel beleidsplan 2025 – herbevestigd door het bestuur xxxx 2025 (Doorlopend beleidsplan, geactualiseerd voor nieuwe ontwikkelingen)

Behouden en werven burgerhulpverleners

- Algemene reclameacties via voorflap in De Stad Amersfoort voor het werven van nieuwe burgerhulpverleners (en indirect het behouden van bestaande burgerhulpverleners)
- Algemene reclameacties via sociale media, onder meer met de video Burgerhulpverlener: wat kan je verwachten.
- Inspelen op actuele gebeurtenissen via sociale media om bewustwording te vergroten van het belang van reanimaties en het burgerhulpverlenerschap.
- Voortzetten van de besloten gebruikersgroep voor burgerhulpverleners in de gemeente Amersfoort om bewustwording te creëren wat er aan reanimaties plaatsvindt, bespreken hoe de inzet te verbeteren en gelegenheid te geven tot het stellen van vragen. (Binding burgerhulpverleners vergroten)
- Actief benaderen van cursisten met een bijna verlopen certificaat om hen te verleiden hun certificaat te verlengen.
- Actief benaderen van groepen die in het verleden een groepscursus gevolgd hebben om te herhalen en hun inschrijving bij HartslagNu geldend te houden.
- Wervingsacties in wijken met een minder dan gemiddelde dekking aan burgerhulpverleners; bijv. in wijken met veel allochtonen.
- Aanwezigheid op geschikte evenementen (zoals bijv. Amersfoort Aangenaam, Veiligheidsdag, open dag Brandweer etc.) voor werving en aanbieden voor snelle checkups (verlengen certificaat in 10 minuten).
- Cursusgeld restitutie aanbieden voor iedere cursist bij ons die na een cursus zich aanmeldt bij HartslagNu of een bestaande inschrijving verlengt.
- Op zoek gaan naar geschikte (social media en andere) communicatiekanalen om mensen jonger dan 30 jaar aan te spreken. Wellicht posters in MBO's, scholen, wijkcentra.

Inzetbaar houden en gaten dichten in het AED netwerk

- Verder professionaliseren van de controleursorganisatie om zeker te stellen dat AED's ook daadwerkelijk inzetbaar zijn. Zorgen dat de controleurs-app gebruikt wordt om regelmatige controle te bevorderen en te monitoren, en om snel actie te kunnen ondernemen na een inzet waarbij AED's zijn opgeroepen.
- Actief opvolgen van AED's die niet meer actief zijn in HartslagNu door beheerders/eigenaars te benaderen en zo nodig te ondersteunen de AED weer actief te krijgen in het HartslagNu systeem.
- Algemene reclameacties om buurtAED's (en in latere jaren: Hartvoordebuilt acties) met aflopend onderhoudscontract inzetbaar te houden door het ondersteunen van crowdfunding acties rondom zo'n AED.
- Subsidieverstrekking voor vervangen van te oude AED's door nieuwe, dan wel het organiseren van jaarlijkse testen van oudere AED's.
- Subsidieverstrekking voor gratis buitenkast en een deel van de aanschafkosten voor nieuwe AED's.



Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

- Opnieuw bekijken naar de (financieel acceptabele) mogelijkheden om op afstand AED's te monitoren, i.v.m. verlies en diefstal en/of niet meer goed functioneren. Evalueren van de proef met connected buitenkasten in de context van vervanging van verwarmingsplaten van bestaande buitenkasten.
- Zoveel mogelijk nog aanwezige cijfersloten van AED buitenkasten verwijderen om de inzet van AED's te versnellen. (Uitzondering: gebieden met regelmatig vandalisme).
- Dekkingscirkels rondom AED's verkleinen naar 250m radius (2 km in buitengebied) (landelijke uniforme norm 500m) om tijdige inzet (<6 minuten) te waarborgen.
- Actief bepalen van gaten in het AED-netwerk waar niet voldaan wordt aan de dekkingseis en actief plaatsen van AED's als het niet reëel is te verwachten dat een AED via crowdfunding of sponsoring geplaatst kan worden of dit te lang duurt.
- Langere termijnplanning maken voor de vervanging van AED's en buitenkasten na afloop van de garantieperiode.
- Overwegen om, in het belang van de continuïteit, een deel van de operationele bestuurstaken uit te besteden aan een betaalde kracht en daarvoor extra financiering proberen te regelen.

Financiering

- Netto cursusopbrengsten
- Cofinanciering van nieuwe AED's en vervanging van bestaande AED's (initiatiefnemer/eigenaar betaalt een substantieel deel)
- Sponsoring door bedrijven, in geld of goederen
- Incidentele donaties van particulieren
- Bijdrage van regionale fondsen bij grotere projecten
- Subsidie van de gemeente Amersfoort
- Zo nodig overleg met de gemeente om een egalisatiereserve te vormen bij de subsidieverlening om pieken en dalen in de uitgaven op te vangen (met name vervanging van AED's).
- Onderzoek naar het opstarten van/experimenteren met het opbouwen van een vast donateurenbestand op langere termijn indien subsidie niet (voldoende) beschikbaar blijft.

Stichting **Reanimatie Netwerk Amersfoort**

Amersfoort, 12 maart 2025