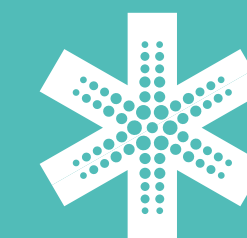


SECTORKOMPAS AMBULANCEZORG

2024

VERSIE 1.0 – AUGUSTUS 2025



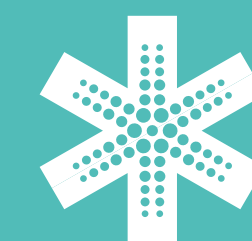
AMBULANCEZORG
NEDERLAND

INHOUDSOPGAVE

1. Inleiding	3
2. Overzicht thema's	8
1. Algemene kenmerken	9
2. Bereikbare & beschikbare zorg	11
3. Patiënt centraal	25
4. Veilige zorg	27
5. Professionaliteit	29
6. Samenwerken	31

7. Continu verbeteren	34
8. Basis op orde	37
9. Medewerkers	40
10. Patiënten	51
3. Bijlagen	54
1. Tekstuele toelichting	56
2. Navigatie naar signalen	82
3. Tabellen	84

1. INLEIDING



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

ALGEMENE INFORMATIE

Totstandkoming

Voor u ligt het Sectorkompas Ambulancezorg 2024.

Verantwoording

Het Sectorkompas is tot stand gekomen onder verantwoordelijkheid van AZN. Daarbij geldt:

- De RAV's zijn verantwoordelijk voor de betrouwbaarheid van de gegevens van de eigen RAV.
- Het RIVM is verantwoordelijk voor het verwerken van de RAV-gegevens met betrekking tot het onderdeel beschikbaarheid en bereikbaarheid.
- Ambulancezorg Nederland (AZN) is verantwoordelijk voor het verwerken van de RAV-gegevens met betrekking tot het Kwaliteitskader en voor de inhoud van alle overige tabellen en grafieken, evenals voor alle teksten.
- Veel van de getoonde informatie is tot stand gekomen na toepassing van de meetplannen, vastgesteld door de Algemene Ledenvergadering van AZN.

Disclaimer

Het Sectorkompas Ambulancezorg is met uiterste zorg en aandacht tot stand gekomen. Desondanks kunnen er fouten in staan. Indien u fouten ontdekt of andere vragen heeft, neem dan contact op met:

- Jolanda Rigterink j.rigterink@ambulancezorg.nl
- Margreet Hoogeveen m.hoogeveen@ambulancezorg.nl

INLEIDING

Jaarlijks publiceert Ambulancezorg Nederland (AZN), namens de ambulancesector, het **Sectorkompas Ambulancezorg**. Het **Sectorkompas** bevat informatie over ambulancezorg die gebaseerd is op gegevens die de Regionale ambulancevoorzieningen (RAV's) jaarlijks registreren.

Doel Sectorkompas Ambulancezorg

Het Sectorkompas is er voor iedereen die meer wil weten over de ambulancezorg. Door deze cijfers en inzichten beschikbaar te stellen, laat de ambulancesector zien hoe ze ervoor staat en welke ontwikkelingen en trends zich de afgelopen jaren hebben voorgedaan. Het Sectorkompas bevat per thema het landelijke cijfer, in bijlage 3 staan de regionale cijfers (resultaten per RAV) opgenomen.

Interpretatie trends en vergelijkbaarheid

Bij het interpreteren van de trends en het vergelijken van RAV's is nuance belangrijk. De acute zorg, waaronder de ambulancezorg, is continu in ontwikkeling en dat zie je terug in de cijfers. Denk aan veranderingen in de acute zorg, de impact van de COVID-pandemie en andere factoren die de trends beïnvloeden, zoals regionale en geografische verschillen, de afstand tot en tussen ziekenhuizen en de nabijheid van een PCI/beroertecentrum. Daarnaast kunnen nieuwe werkwijzen, aanpassingen in meetplannen en verbeterde registratie de uitkomsten beïnvloeden. Kortom, de context waarin de cijfers tot stand zijn gekomen, is bepalend voor een juiste duiding en juiste conclusies.

INLEIDING

Leeswijzer

De gegevens over 2024 zijn gegroepeerd in 10 thema's, waarin onderstaande onderdelen terugkomen.

Kwaliteitskader ambulancezorg

In samenwerking met diverse partijen is in 2024 het geactualiseerde landelijke kwaliteitskader ambulancezorg 2.0 vastgesteld. Met het kader wil de sector het continu leren en verbeteren binnen de sector stimuleren. Het kwaliteitskader ambulancezorg 2.0 bevat een samenhangende set van 23 inhoudelijke en procesmatige kwaliteitssignalen, gebaseerd op de zeven pijlers van goede ambulancezorg: bereikbaarheid, patiëntgerichtheid, veiligheid, professionaliteit, samenwerking, continu verbeteren en een goede basis op orde. De kwaliteitssignalen beslaan het gehele ambulancezorgproces – van het aannemen van de melding op de meldkamer tot en met de overdracht en nazorg – en zijn waar mogelijk voorzien van streef- en minimale waarden. De resultaten van de kwaliteitssignalen worden in dit onderdeel gepresenteerd.

Beschikbaarheid en bereikbaarheid

Iedereen moet op elk moment van de dag kunnen rekenen op passende ambulancezorg. Streven is dat patiënten de juiste zorg, op de juiste plek en op het juiste moment ontvangen, passend bij de urgentie van de zorgvraag. De mate waarin de ambulancezorg aan deze zorgvraag kan voldoen is onder andere afhankelijk van het aanbod van ambulance-eenheden en de snelheid waarmee een ambulance na de

melding bij de patiënt aanwezig is. Oftewel de beschikbaarheid en de bereikbaarheid. Dit onderdeel bevat hierover meer informatie.

Medewerkers

De ambulancesector wil nu en in de toekomst beschikken over voldoende bekwame en gemotiveerde medewerkers. Het blijkt dat door diverse ontwikkelingen er beperkter aanbod is voor een groeiend aantal vacatures, met als gevolg dat tekorten kunnen ontstaan. In dit onderdeel wordt inzicht gegeven in de trends en ontwikkelingen ten aanzien van medewerkers werkzaam in de ambulancezorg. Daarnaast wordt inzicht gegeven in agressie en geweld waar ambulancezorgprofessionals mee te maken hebben.

Patiënten

Dit onderdeel bevat patiëntgerelateerde informatie zoals ziektebeelden en leeftijd. Deze informatie is van belang omdat het effect heeft op de verleende zorg. Het onderdeel patiënten bevat tevens informatie over het aantal klachten dat de RAV's in 2024 hebben geregistreerd.



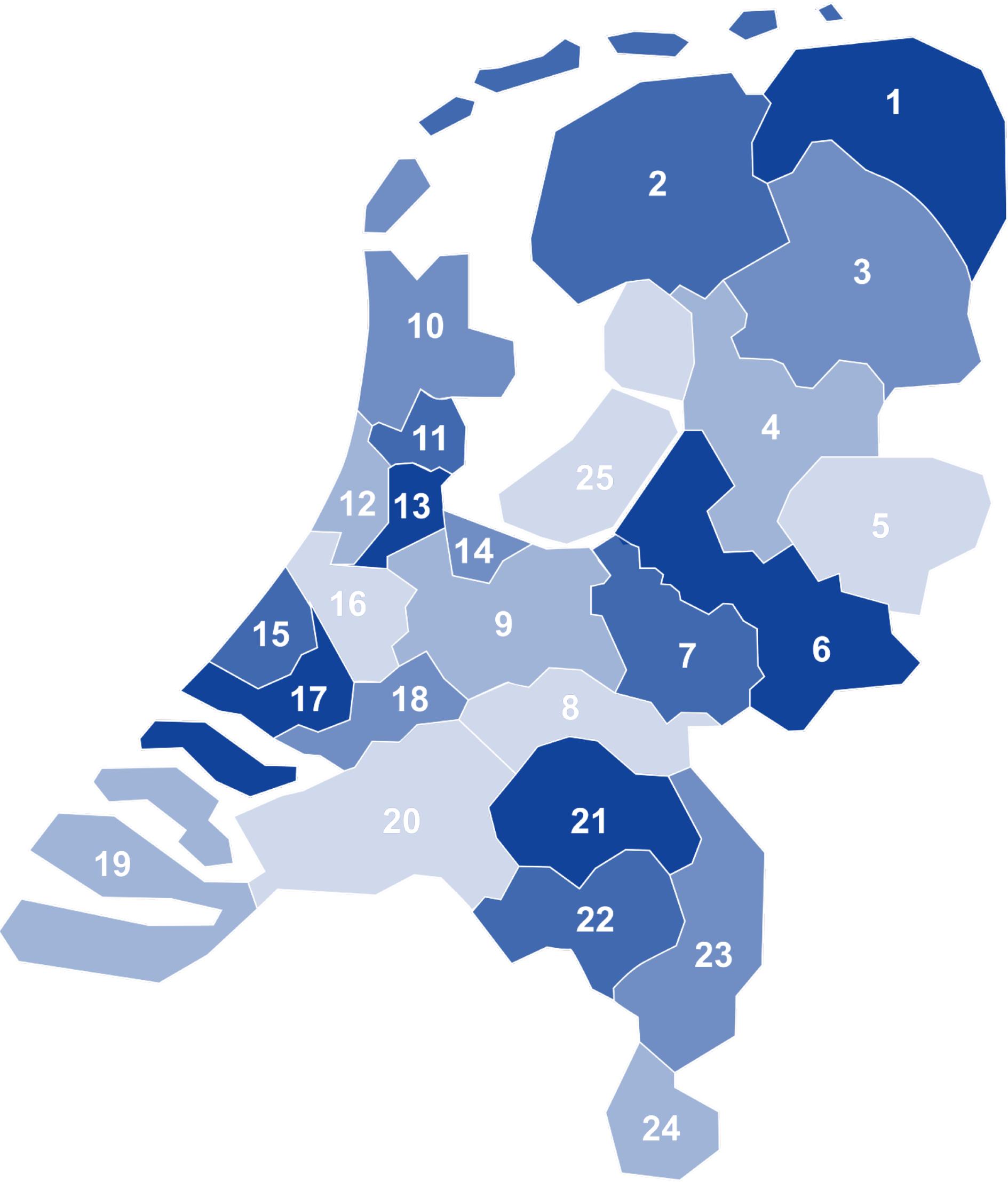
OVERZICHT REGIONALE AMBULANCEVOORZIENINGEN

RAV

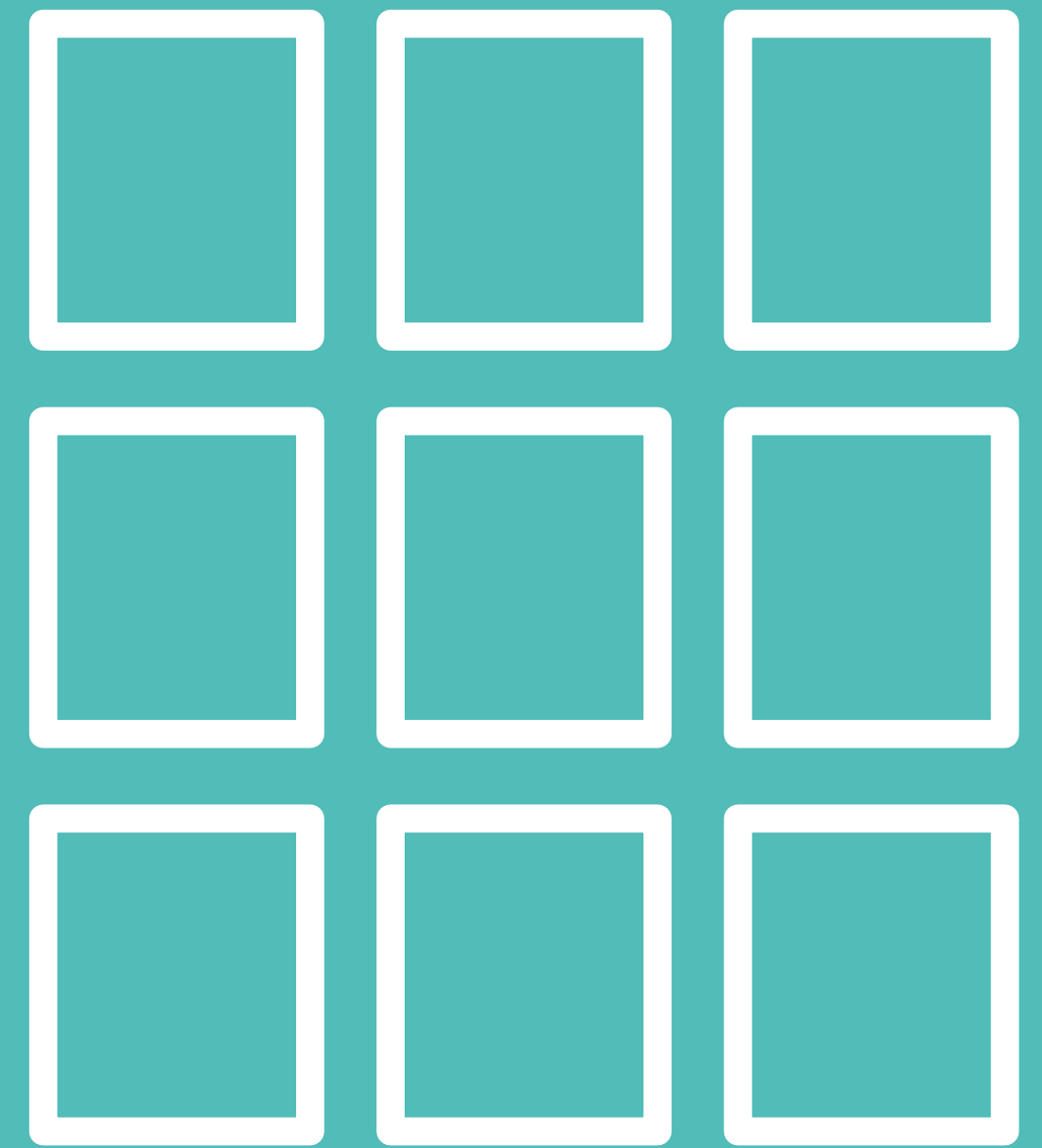
De ambulancezorg in Nederland is regionaal georganiseerd in 25 Regionale Ambulancevoorzieningen (RAV's).

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bepaalt het budget dat elke RAV krijgt om ambulances en personeel beschikbaar te stellen binnen de eigen regio. Het macrokader 2024 bedroeg € 1.014,1 miljoen.

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



2. OVERZICHT THEMA'S



AMBULANCEZORG
NEDERLAND



OVERZICHT THEMA'S



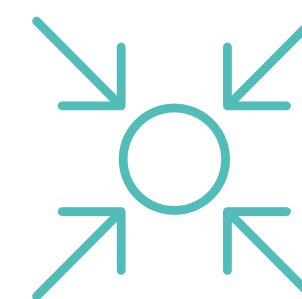
9

ALGEMENE KENMERKEN



11

BEREIKBARE EN
BESCHIKBARE ZORG



25

PATIËNT CENTRAAL



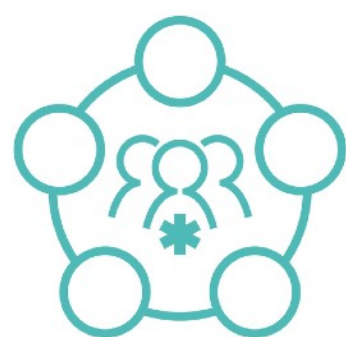
27

VEILIGE ZORG



29

PROFESSIONALITEIT



31

SAMENWERKEN



34

CONTINU VERBETEREN



37

BASIS OP ORDE



40

MEDEWERKERS

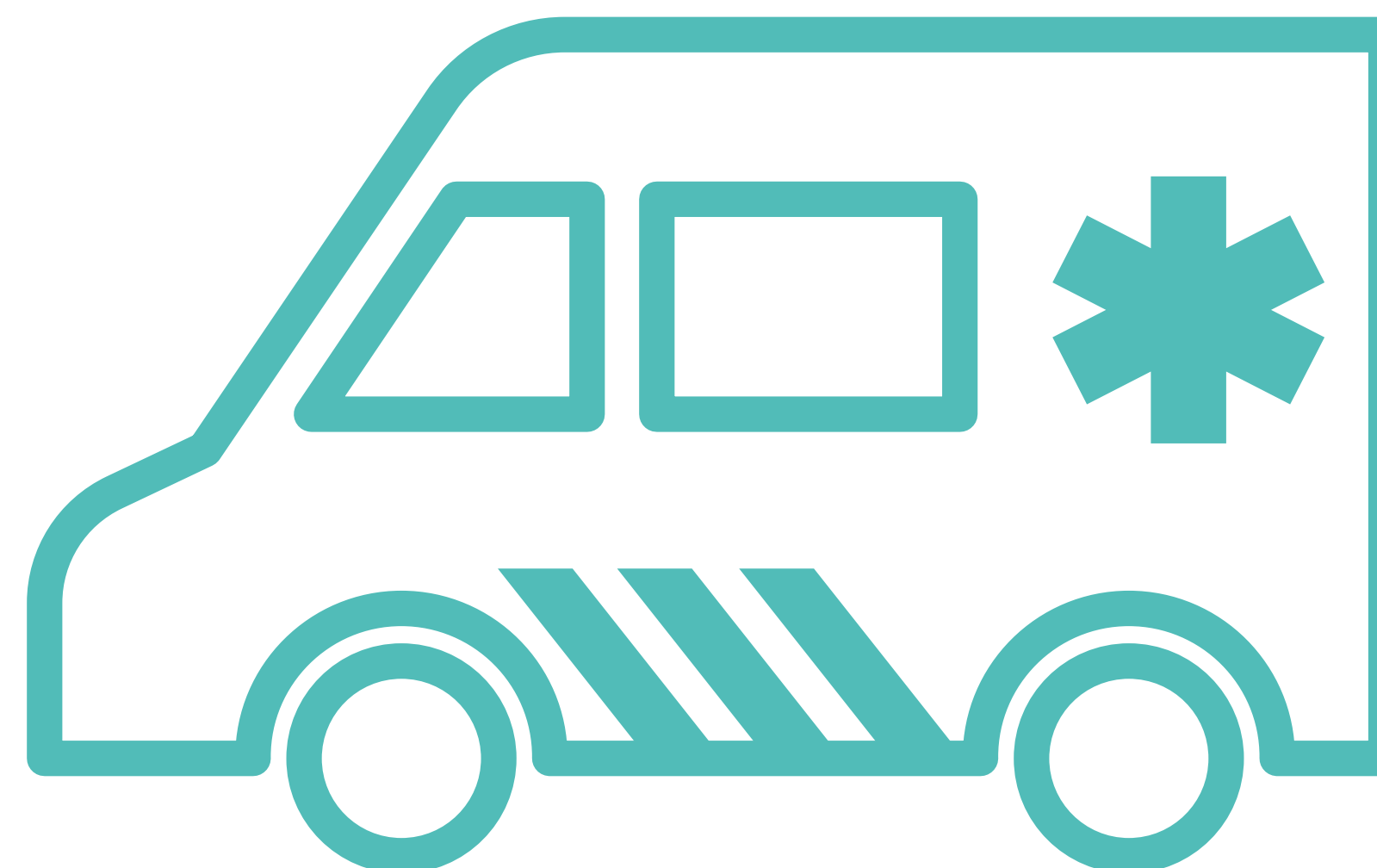


51

PATIËNTEN



ALGEMENE KENMERKEN



ALGEMENE KENMERKEN

AANTAL AMBULANCES

1.006.



Met het aantal ambulances worden de ambulances bedoeld 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. Op 31 december 2024 hadden de RAV's in totaal 1.006 ambulances beschikbaar (2023: 967 ambulances).

Zie ook **tabel 1** in bijlagen

AANTAL STANDPLAATSEN

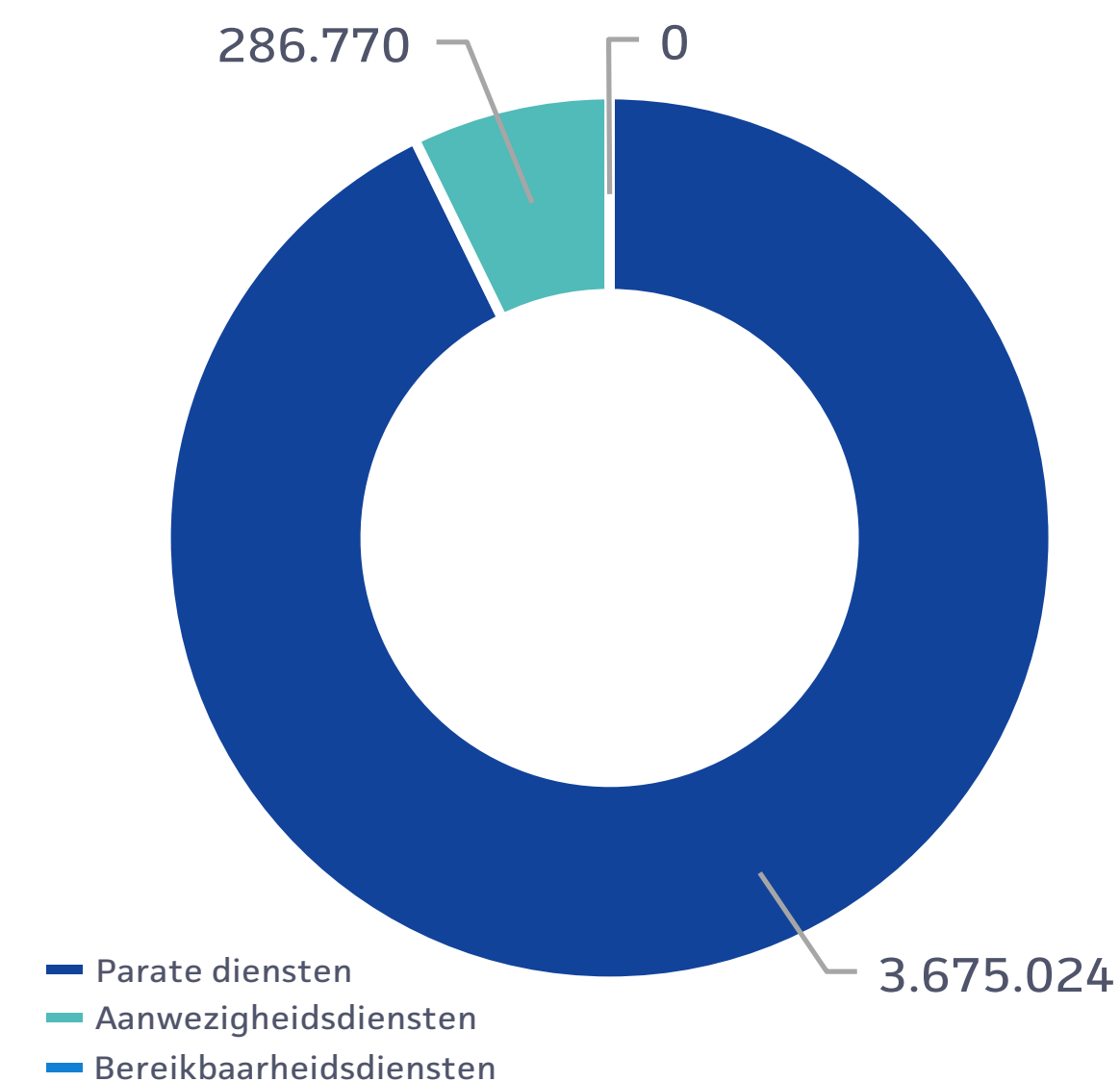
232.



Een standplaats is een locatie waar vandaan de ambulance kan vertrekken, waar voorzieningen zijn voor ambulancezorgprofessionals en waar materieel voorradig is. Op 31 december 2024 waren er in totaal 232 standplaatsen (2023: 223 standplaatsen).

Zie ook **tabel 2** in bijlagen

DIENSTSOORTEN

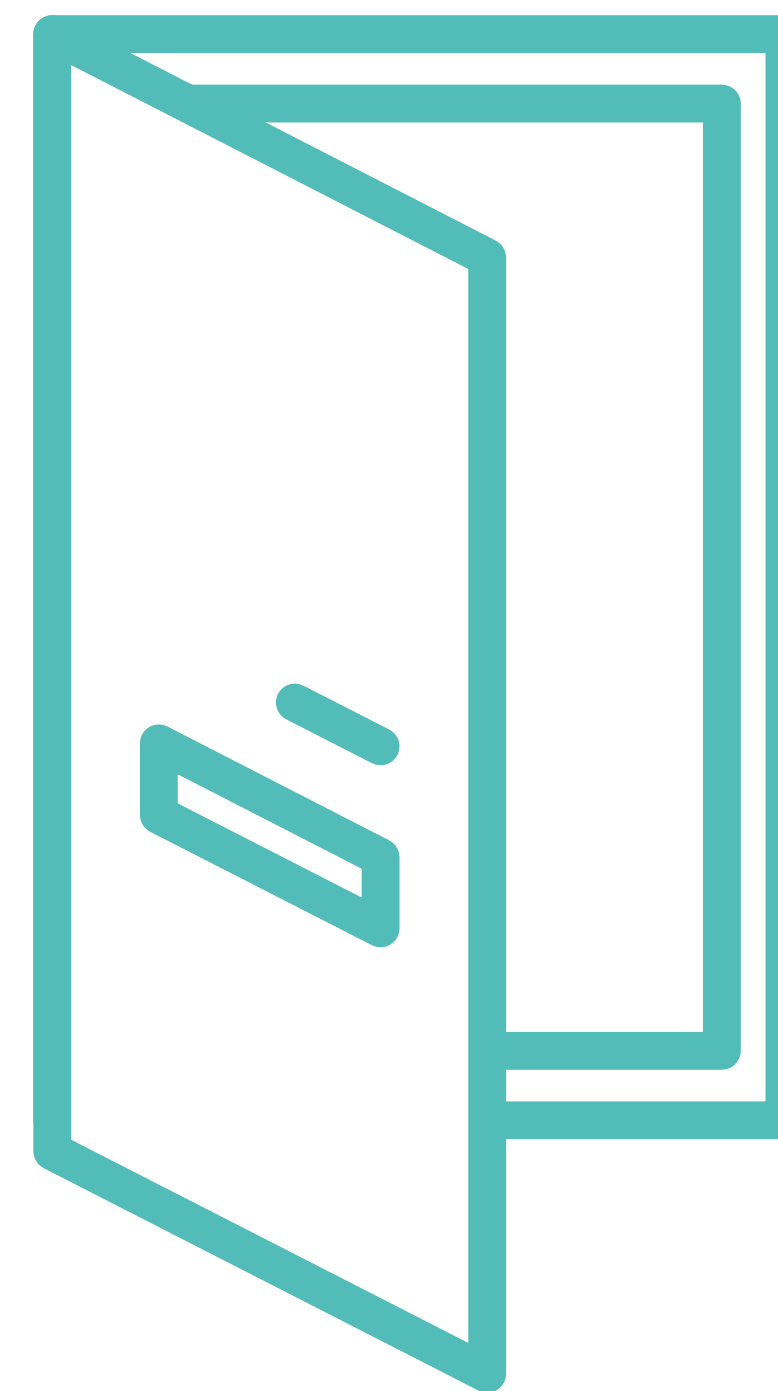


Binnen de rijdende dienst zijn de dienstsoorten onderverdeeld in parate diensten en aanwezigheidsdiensten. Sinds 2024 zijn er op de Waddeneilanden geen bereikbaarheidsdiensten meer.

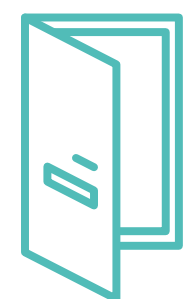
Zie ook **tabel 3** in bijlagen



BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG



BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG



13

TOTAAL



15

A0



17

A1



19

A2



21

B



22

C



23

CVA



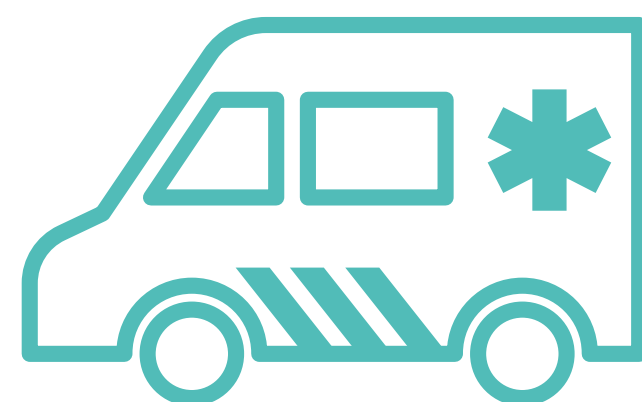
24

STEMI

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → TOTAAL

TOTAAL AANTAL INZETTEN

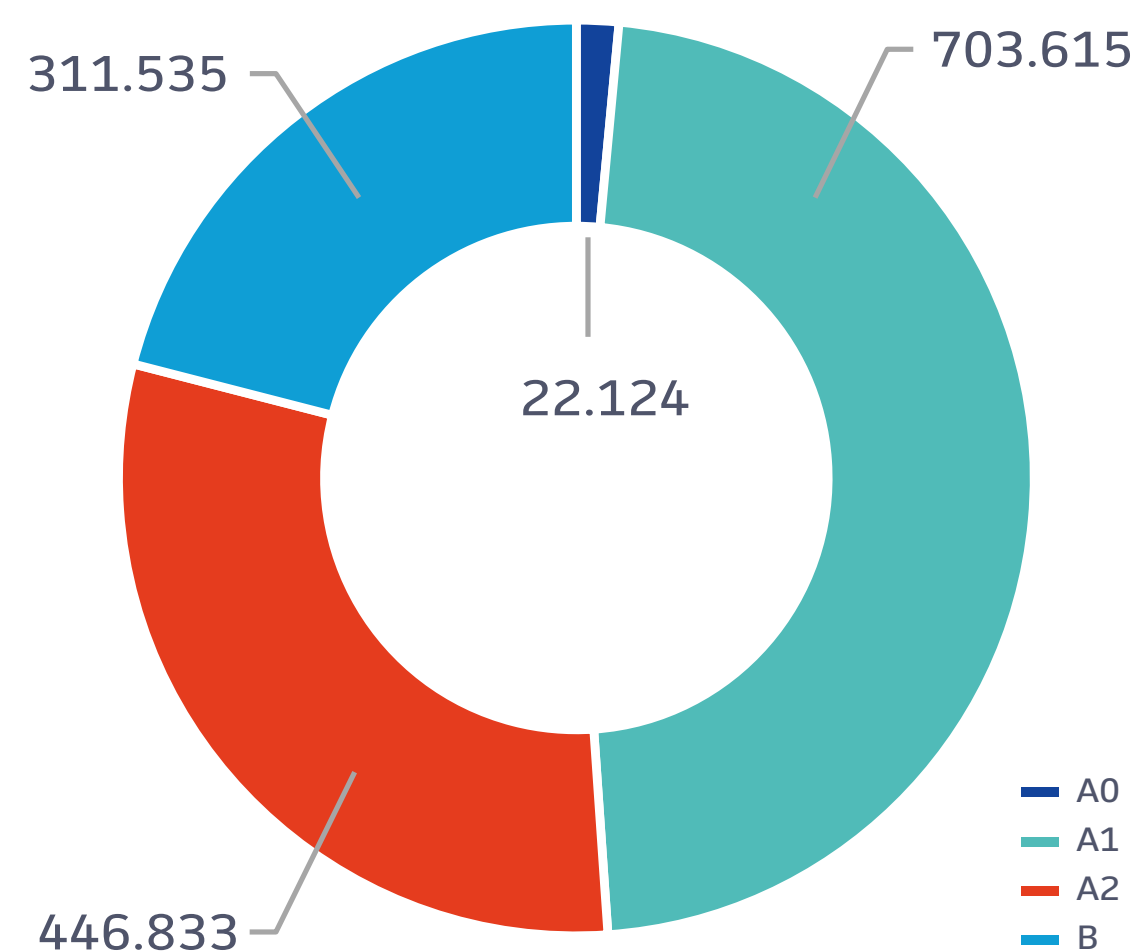
1.484.107.



Het totaal aantal A- en B-inzetten in 2024 bedroeg 1.484.107 (2023: 1.457.863). Ten opzichte van 2023 is dit een stijging van 1,80%.

Zie ook **tabel 4** in bijlagen

TOTAAL AANTAL INZETTEN NAAR URGENTIE



In 2023 is gestart met de implementatie van de verbeterde urgentie-indeling en is het aantal urgentie-categorieën uitgebreid. Alle RAV's hebben in het eerste kwartaal van 2024 de A0-urgentie geïmplementeerd. De invoeringsdatum is echter per RAV verschillend.

Zie ook **tabel 5** in bijlagen

AANTAL MOBIEL ZORGCONSULTEN

417.204.

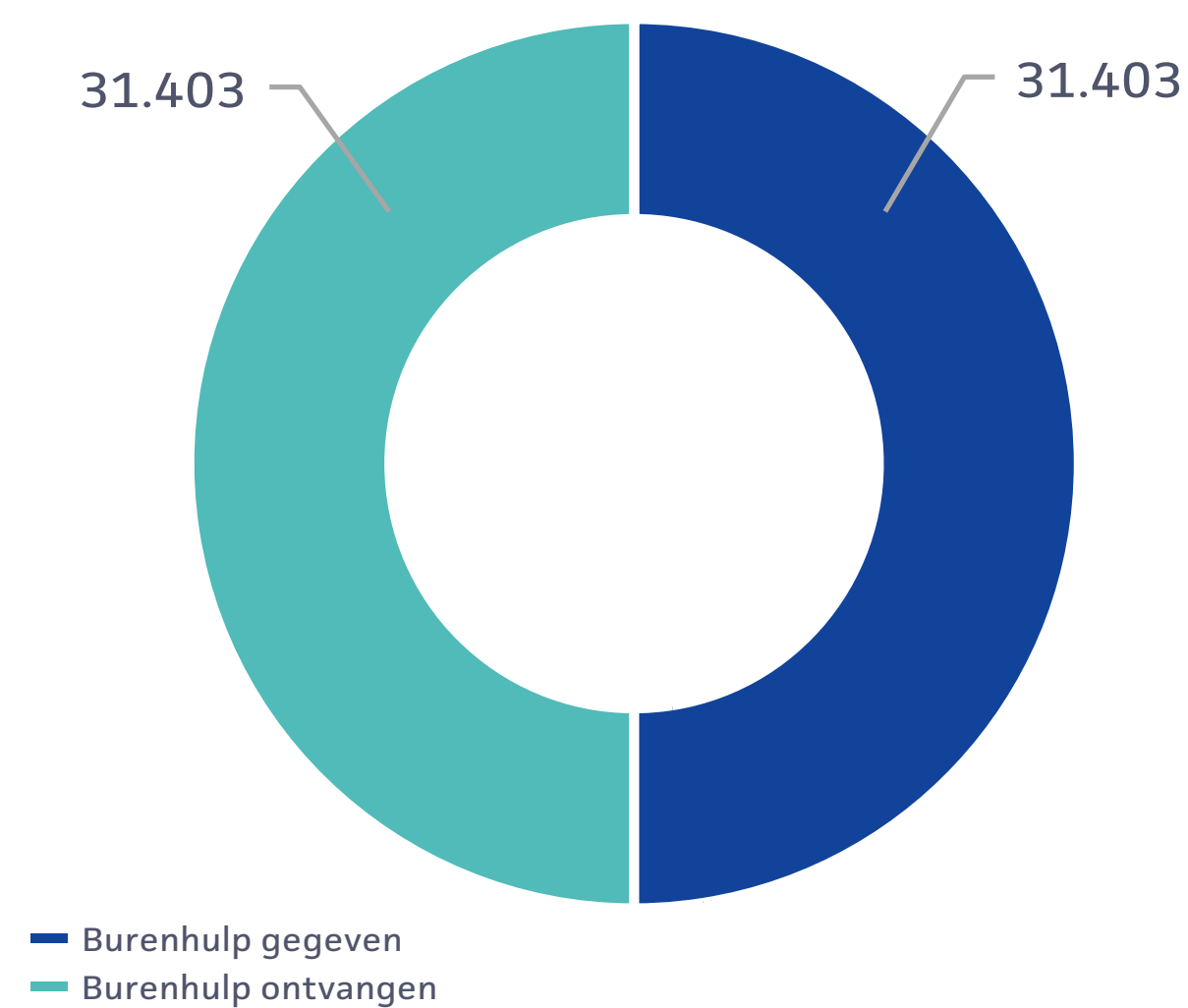


Het totaal aantal inzetten mobiel zorgconsult bedroeg in 2024 417.204 (2023: 393.368). Ten opzichte van 2023 betekent dit een stijging van 6,0%.

Zie ook **tabel 6** in bijlagen

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → TOTAAL

BURENHULP



In voorkomende gevallen voeren RAV's A0-, A1- en A2-inzetten uit in een andere RAV-regio dan de eigen regio, de zogenaamde burenhulp. Deze grafiek geeft weer hoeveel burenhulp is ontvangen en gegeven door de RAV's.

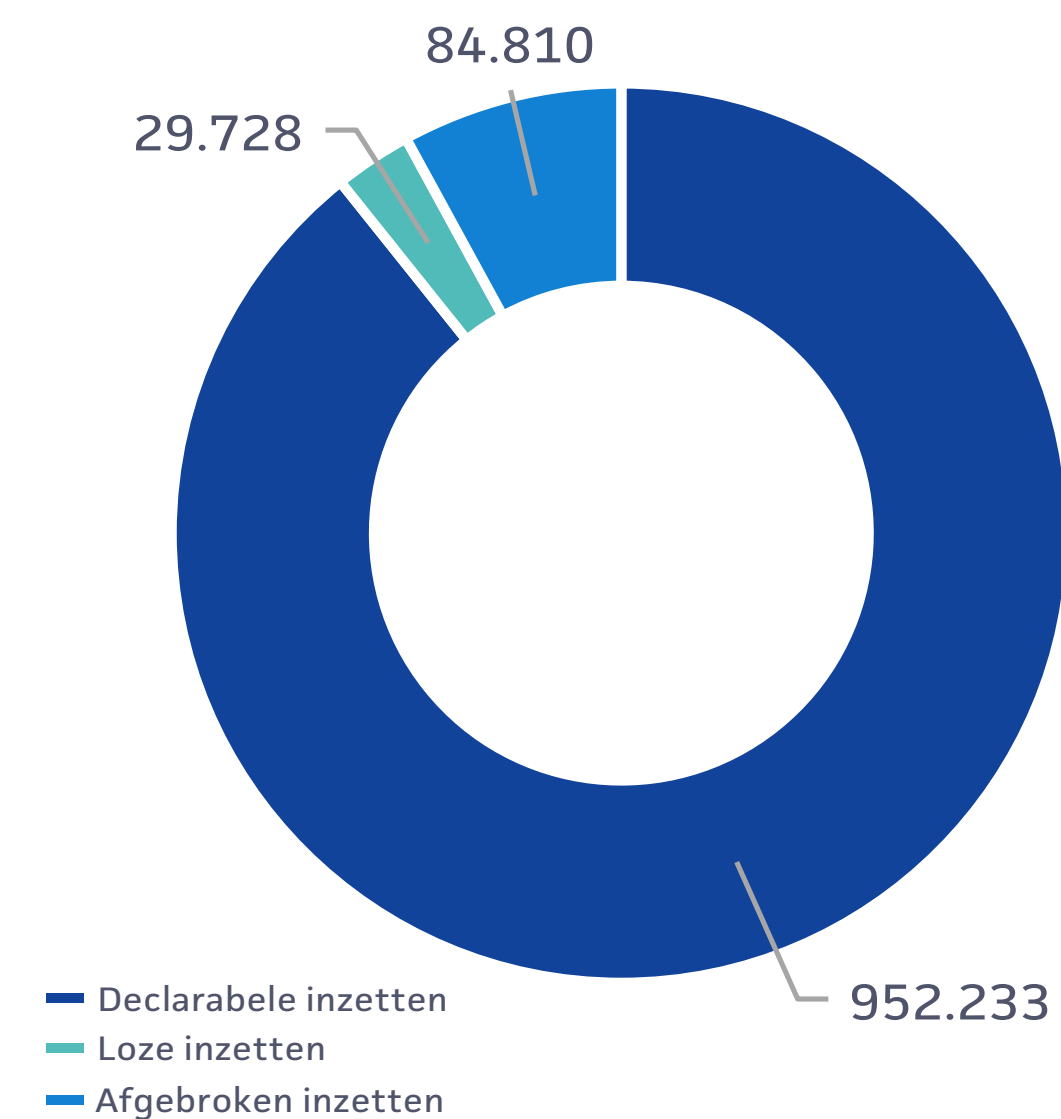
Zie ook **tabel 7** in bijlagen

OVERIGE INZETTEN

Aantal A2 inzetten met OGS ambulancebijstand	9.090
Aantal MICU-inzetten	2.647
Aantal inzetten rapid responder	64.720
Aantal inzetten MMT	18.254

Zie ook **tabel 8** in bijlagen

SOORT INZETTEN



Zie ook **tabel 9** in bijlagen



BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → A0

AANTAL INZETTEN A0-URGENTIE

22.124.



A0-urgentie is directe inzet met grootst mogelijke speed.
Alle RAV's hebben in het eerste kwartaal van 2024 de A0-urgentie
geïmplementeerd. De invoeringsdatum is echter per RAV
verschillend.

Zie ook **tabel 10** in bijlagen

95% IN ... MINUTEN TER PLAATSE A0

14,33.
MINUTEN



Het aantal minuten waarin 95% van de A0-inzetten ter plaatse is.

Zie ook **tabel 11** in bijlagen

GEMIDDELDE RESPONSTIJD A0

8,35.
MINUTEN



De gemiddelde responstijd van de A0-inzetten in minuten.

Zie ook **tabel 12** in bijlagen

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → A0

MEDIANE RESPONSTIJD A0

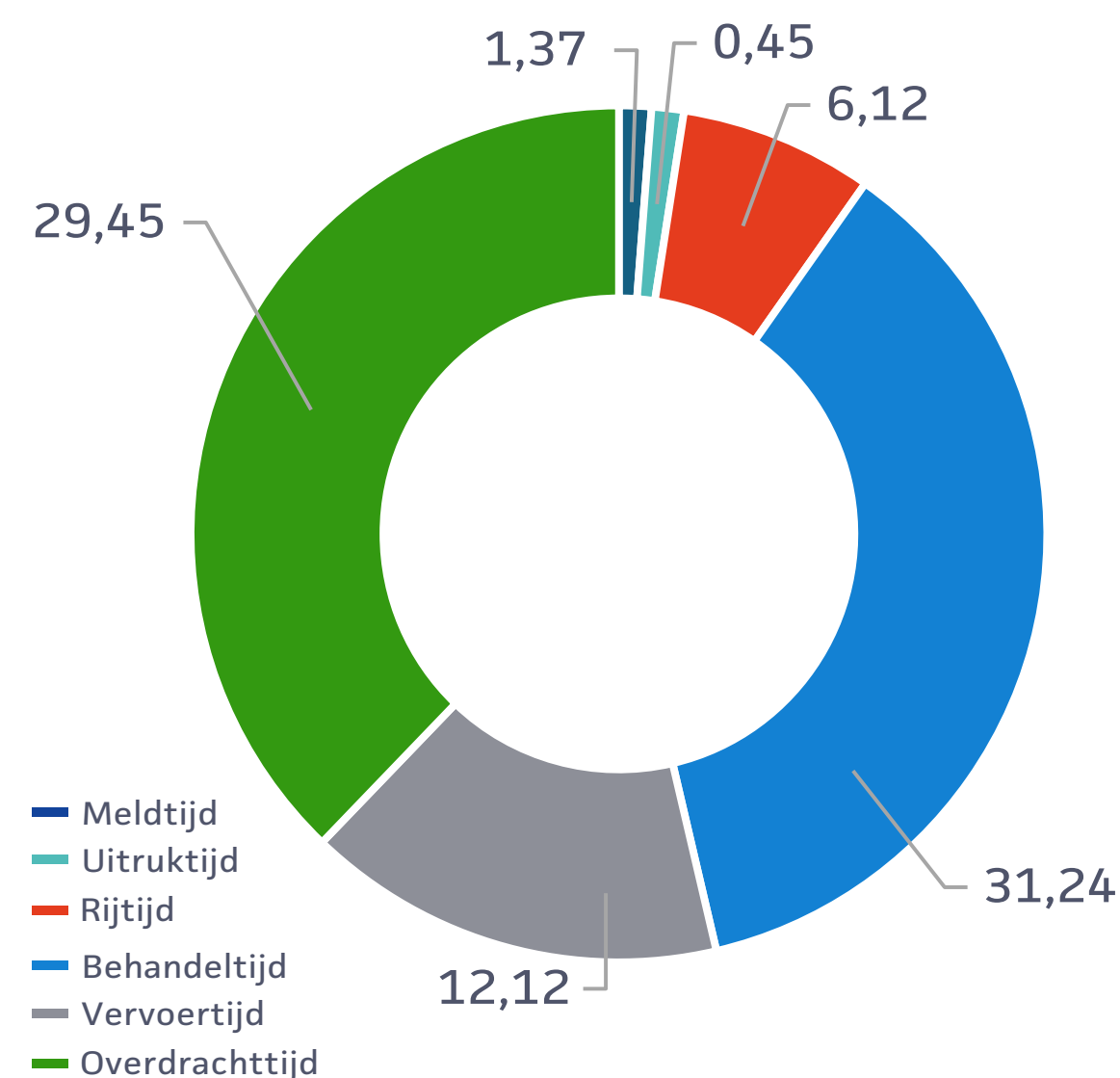
8,07.
MINUTEN



De mediane responstijd A0-inzetten in minuten.
De mediaan is de middelste waarde van een groep getallen die gerangschikt wordt volgens grootte. 50% van de gerangschikte getallen ligt boven en 50% van de getallen ligt onder de mediaan.

Zie ook **tabel 13** in bijlagen

GEMIDDELDE TIJDSDUUR PER INTERVAL A0



De inzet begint bij het aannemen van de melding door de centralist en eindigt wanneer de ambulance terug is op de standplaats of voorwaardenscheppende locatie, of wanneer tijdens de terugrit een nieuwe inzetopdracht wordt gegeven.

Zie ook **tabel 14** in bijlagen

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → A1

TOTAAL AANTAL INZETTEN A1-URGENTIE

703.615.



A1-urgentie is directe inzet met spoed.
In verband met de implementatie van de verbeterde urgentie-indeling in 2024, is het aantal A1-inzetten niet te vergelijken met het aantal A1-inzetten in 2023.

Zie ook **tabel 15** in bijlagen

SIGNAAL 1A. RESPONSTIJDPERCENTAGE
A1-INZETTEN: 95% IN ... MINUTEN

16,51.
MINUTEN



Dit signaal meet het aantal minuten waarin 95% van de A1-inzetten ter plaatse is. De streefwaarde voor dit signaal is 15 minuten, de maximale waarde is 17 minuten.

Zie ook **tabel 16** in bijlagen

GEMIDDELDE RESPONSTIJD A1

10,14.
MINUTEN



De gemiddelde responstijd van de A1-inzetten in minuten.

Zie ook **tabel 17** in bijlagen

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → A1

SIGNAAL 1B. MEDIANE RESPONSTIJD A1-INZETTEN

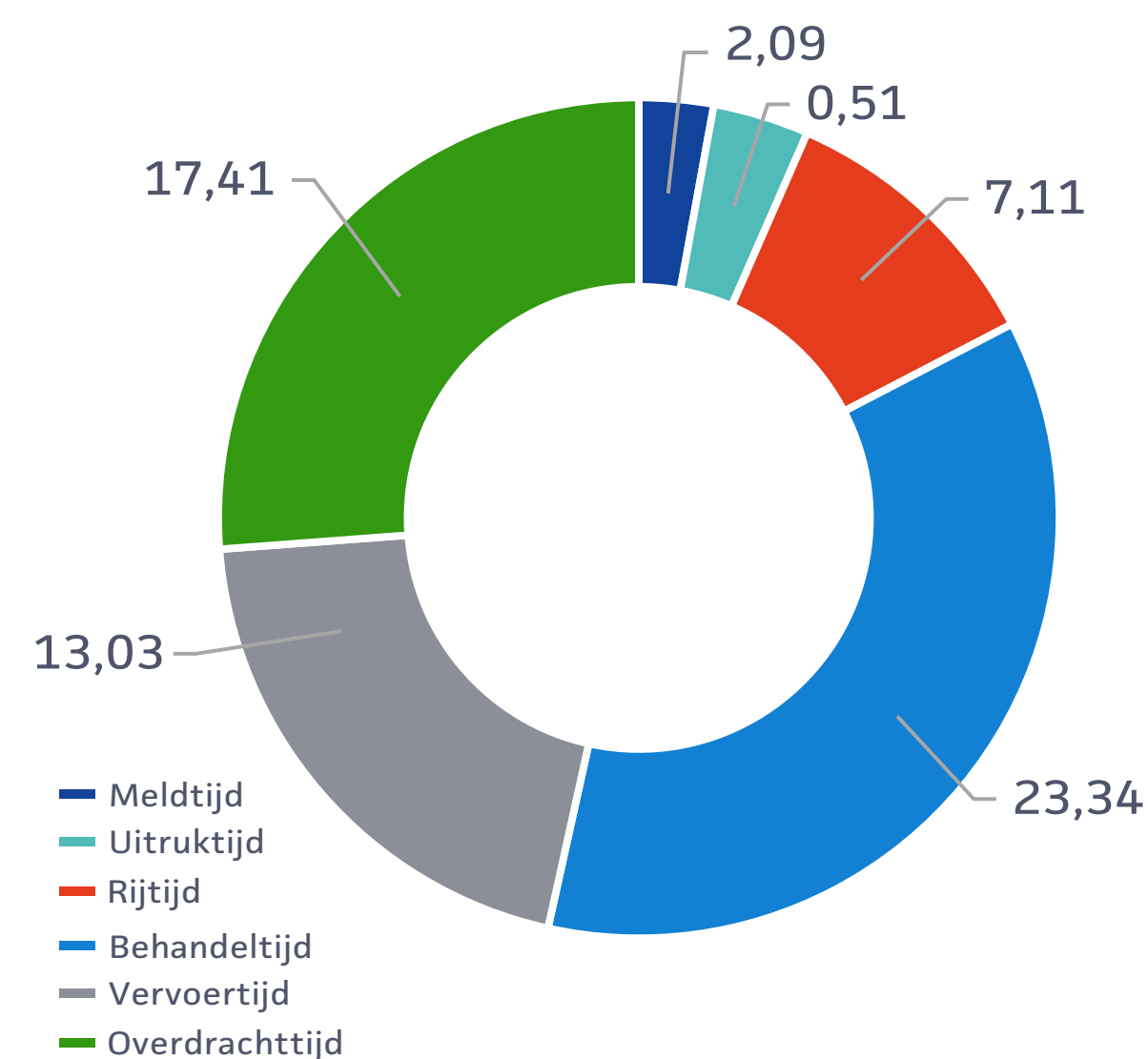
9,45.
MINUTEN



Dit signaal meet de mediane responstijd A1-inzetten in minuten.
De mediaan is de middelste waarde van een groep getallen die gerangschikt wordt volgens grootte. 50% van de gerangschikte getallen ligt boven en 50% van de getallen ligt onder de mediaan.

Zie ook **tabel 18** in bijlagen

GEMIDDELDE TIJDSDUUR A1 PER INTERVAL



De inzet start bij het aannemen van de melding door de meldkamercentralist en eindigt zodra de ambulance terug is op de standplaats of voorwaardenscheppende locatie, of wanneer tijdens de terugrit een nieuwe inzetopdracht wordt gegeven.

Zie ook **tabel 19** in bijlagen



BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → A2

TOTAAL AANTAL INZETTEN A2-URGENTIE

446.833.



A2-urgentie is zo spoedig mogelijke inzet.

Zie ook **tabel 20** in bijlagen

SIGNAAL 2A. RESPONSTIJDPERCENTAGE
A2-INZETTEN: 95% IN ... MINUTEN

28,58.

MINUTEN



Dit signaal meet het aantal minuten waarin 95% van de A2-inzetten ter plaatse is. De streefwaarde voor dit signaal is 30 minuten, de maximale waarde is 32 minuten.

Zie ook **tabel 21** in bijlagen

GEMIDDELDE RESPONSTIJD A2

15,51.

MINUTEN



De gemiddelde responstijd van de A2-inzetten in minuten..

Zie ook **tabel 22** in bijlagen

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → A2

SIGNAAL 2B. MEDIANE RESPONSTIJD A2-INZETTEN

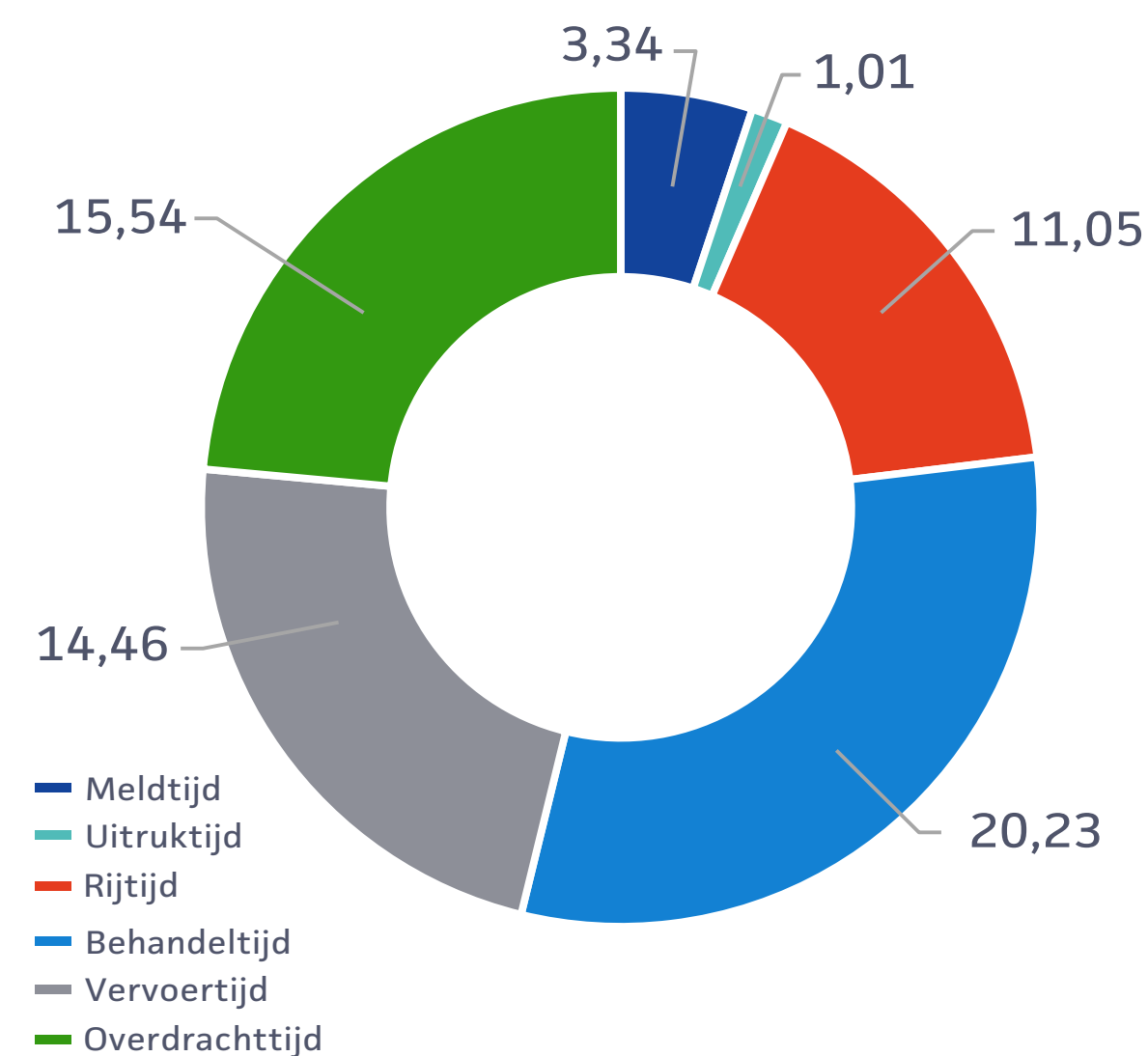
14,34.
MINUTEN



Dit signaal meet de mediane responstijd A2-inzetten in minuten.
De mediaan is de middelste waarde van een groep getallen die gerangschikt wordt volgens grootte. 50% van de gerangschikte getallen ligt boven en 50% van de getallen ligt onder de mediaan.

Zie ook **tabel 23** in bijlagen

GEMIDDELDE TIJDSDUUR A2 PER INTERVAL



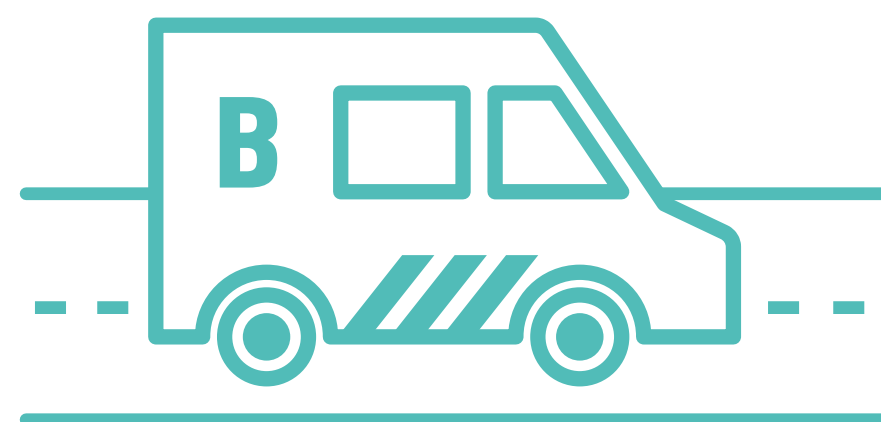
De inzet begint bij het aannemen van de melding door de meldkamercentralist en eindigt wanneer de ambulance terug is op de standplaats of voorwaardenscheppende locatie, of bij een nieuwe inzet tijdens de terugrit.

Zie ook **tabel 24** in bijlagen

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → B

TOTAAL AANTAL INZETTEN B-URGENTIE

311.535.



B-inzetten is geplande inzet op bepaald tijdstip (niet-spoedeisende ambulancezorg). Het totaal aantal inzetten met een B-urgentie in 2024 bedraagt 311.535 (2023: 311.334).

Zie ook **tabel 25** in bijlagen

SIGNAAL 3. B-INZETTEN - INZETTEN BRENGEN [%]

44%.



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. In 2024 konden zeven RAV's gegevens voor dit signaal aanleveren. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen we naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 26** in bijlagen



BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → C

INZETTEN C-URGENTIE (MELDKAMERZORG)

Geen gegevens beschikbaar over 2024



Op dit moment vindt -in het kader van de implementatie van de verbeterde urgentie-indeling- de doorontwikkeling plaats van de C-urgentie.

De C-urgentie bestaat uit:

C1: doorverwijzing naar ketenpartner

C2: (afronzend) zelfzorgadvies

In 2025 werken alle meldkamers ambulancezorg met een zorgdossier bij meldkamerzorg. Dit betekent dat vanaf 2025 gegevens beschikbaar zijn van de inzetten met een C-urgentie.

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → CVA

SIGNAAL 4. CVA DOORLOOPTIJD - A1 BINNEN 45 MIN [%]

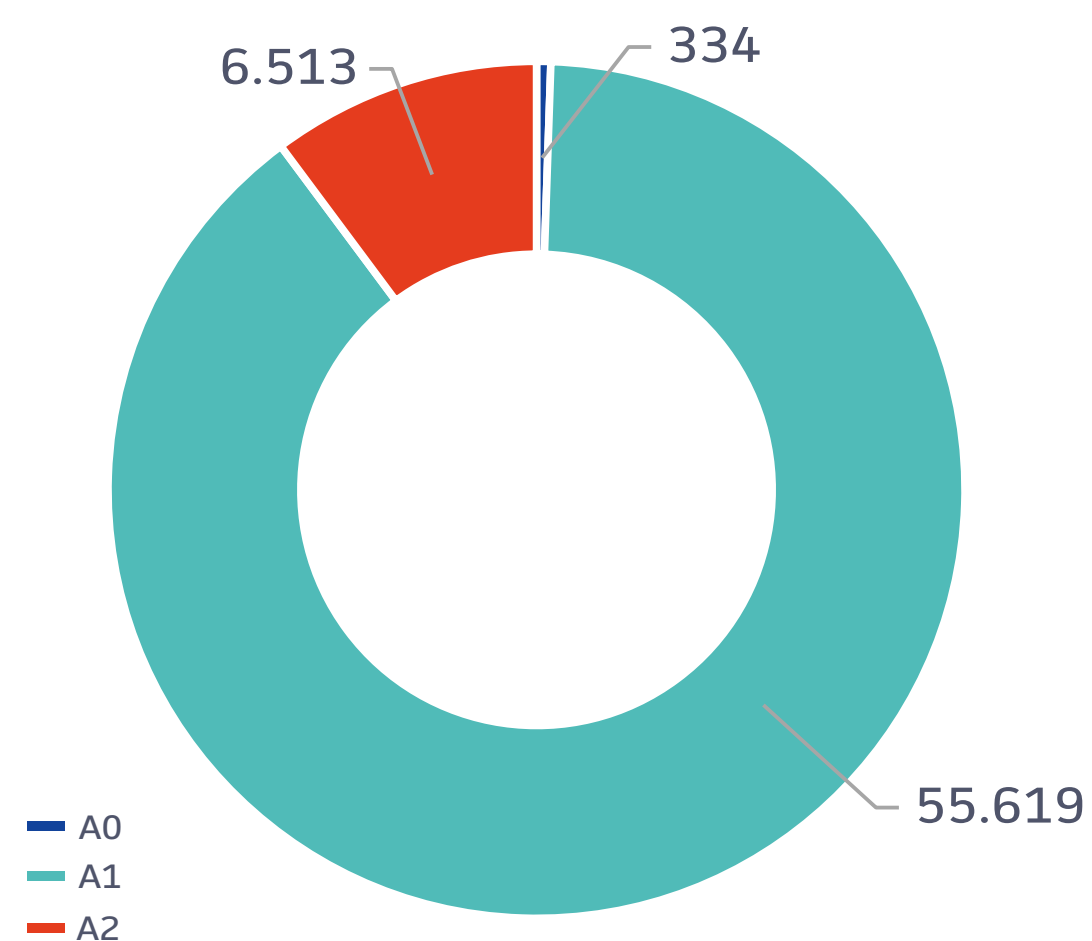
67%.



Dit signaal meet het percentage A1-inzetten waarbij, op grond van tekenen en symptomen passend bij een CVA (herseninfarct) 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 een SEH. De streefwaarde voor dit signaal is 80%, de minimale waarde is 70%. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen wij naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 27** in bijlagen

CVA-INZETTEN PER URGENTIE



Het aantal CVA-inzetten met een A0-, A1- en A2-urgentie.

Zie ook **tabel 28** in bijlagen

BEREIKBARE EN BESCHIKBARE ZORG → STEMI

SIGNAAL 5. STEMI-DOORLOOPTIJD - A1 BINNEN 60 MINUTEN [%]

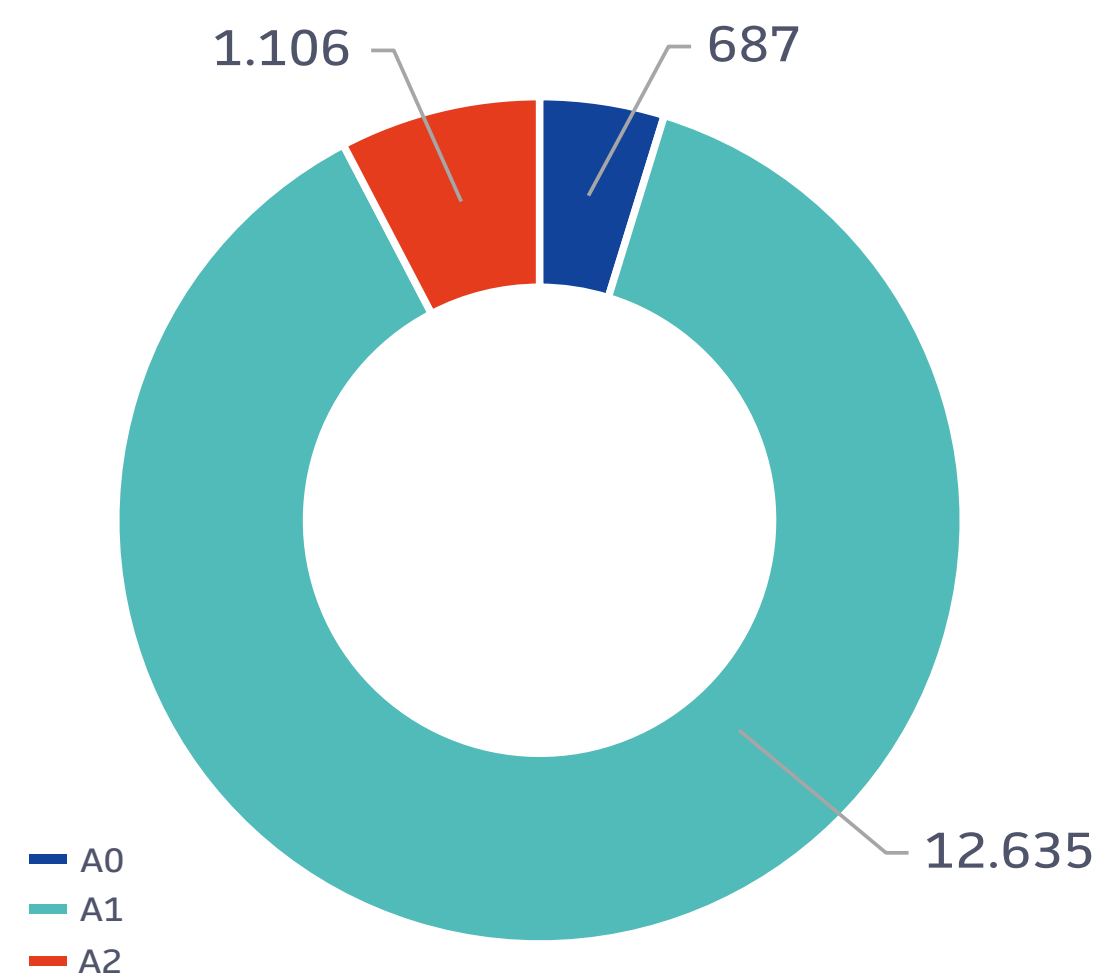
82%.



Dit signaal meet het percentage A1-inzetten waarbij een patiënt met een STEMI (ST-Elevatie Myocard Infarct) binnen 60 minuten is aangeleverd bij een PCI-centrum. De streefwaarde voor dit signaal is 90%, de minimale waarde is 75%. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen wij naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 29** in bijlagen

STEMI-INZETTEN PER URGENTIE

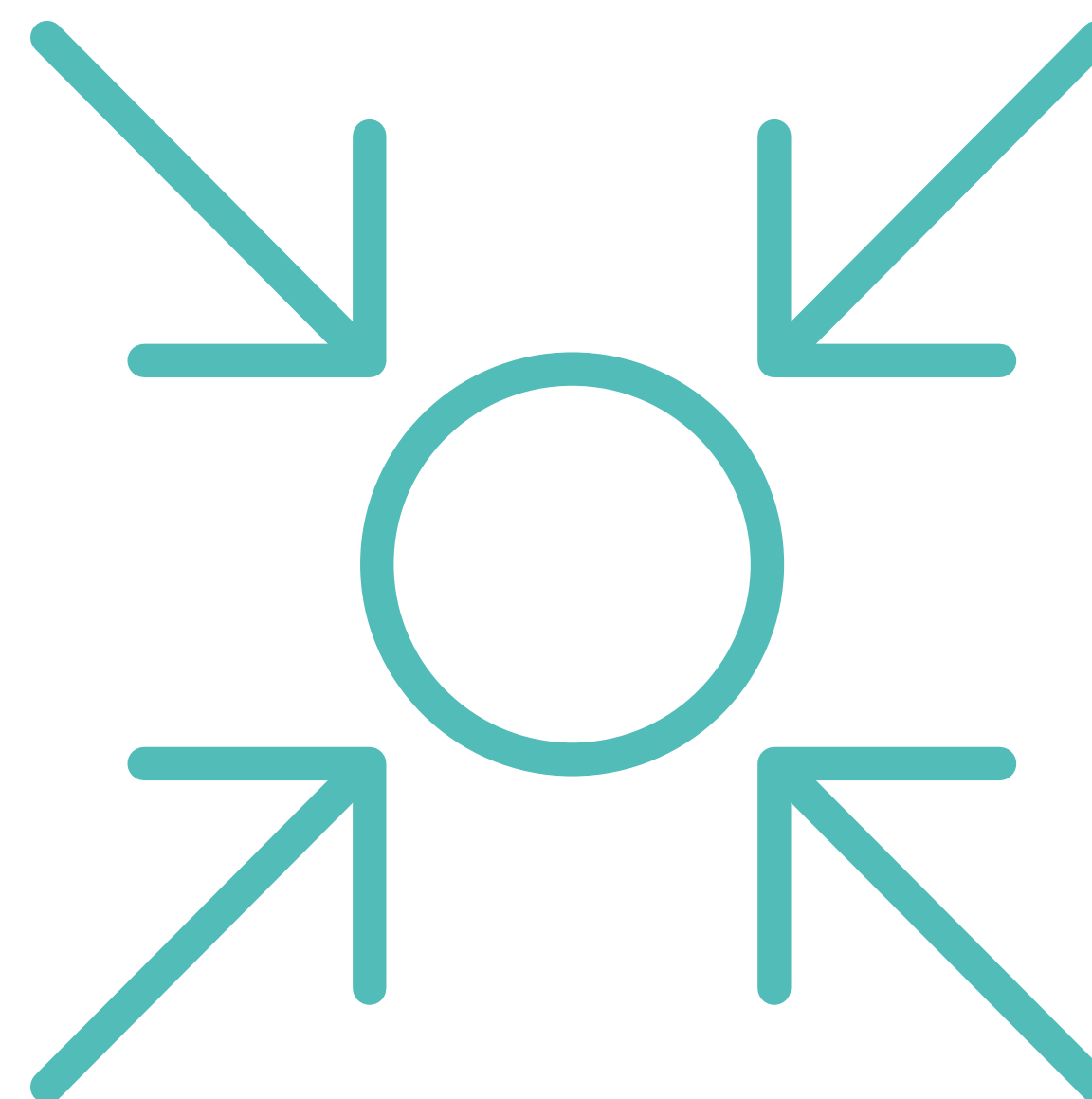


Het aantal STEMI-inzetten met een A0-, A1- en A2-urgentie.

Zie ook **tabel 30** in bijlagen



PATIËNT CENTRAAL



PATIËNT CENTRAAL



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

SIGNAAL 7. MOBIEL ZORGCONSULT EN OPNIEUW AMBULANCEZORG BINNEN 24 UUR [%]

3,2%.



Dit signaal meet het percentage opnieuw ambulancezorg na een mobiel zorgconsult, tenminste 30 minuten later maar binnen 24 uur. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen wij naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 31** in bijlagen

SIGNAAL 6. PATIËNTERVARINGEN



Dit signaal meet de ervaringen van patiënten met spoedeisende en niet-spoedeisende ambulancezorg en mobiel zorgconsult. Het signaal wordt driejaarlijks gemeten door het NIVEL met de CQ-index (CQI) planbare ambulancezorg en CQI spoedeisende ambulancezorg. Het laatste onderzoek vond plaats in 2022 (voor de uitkomsten zie het Sectorkompas Ambulancezorg 2022).

De volgende meting vindt plaats in 2025.

SIGNAAL 19. EFFECTIEVE INZET DESKUNDIGHEDEN [%]

83%.



Dit signaal meet het percentage niet-spoedeisende inzetten waarvan het ingezette zorgniveau overeenkomt met het getrieerde zorgniveau door de MKA. In 2024 is het signaal voor het eerst gemeten. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen we naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 32** in bijlagen

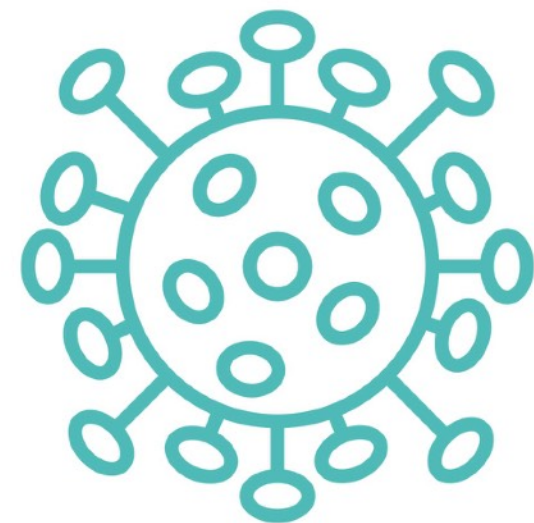


VEILIGE ZORG



SIGNAAL 8. INFECTIEPREVENTIE [%]

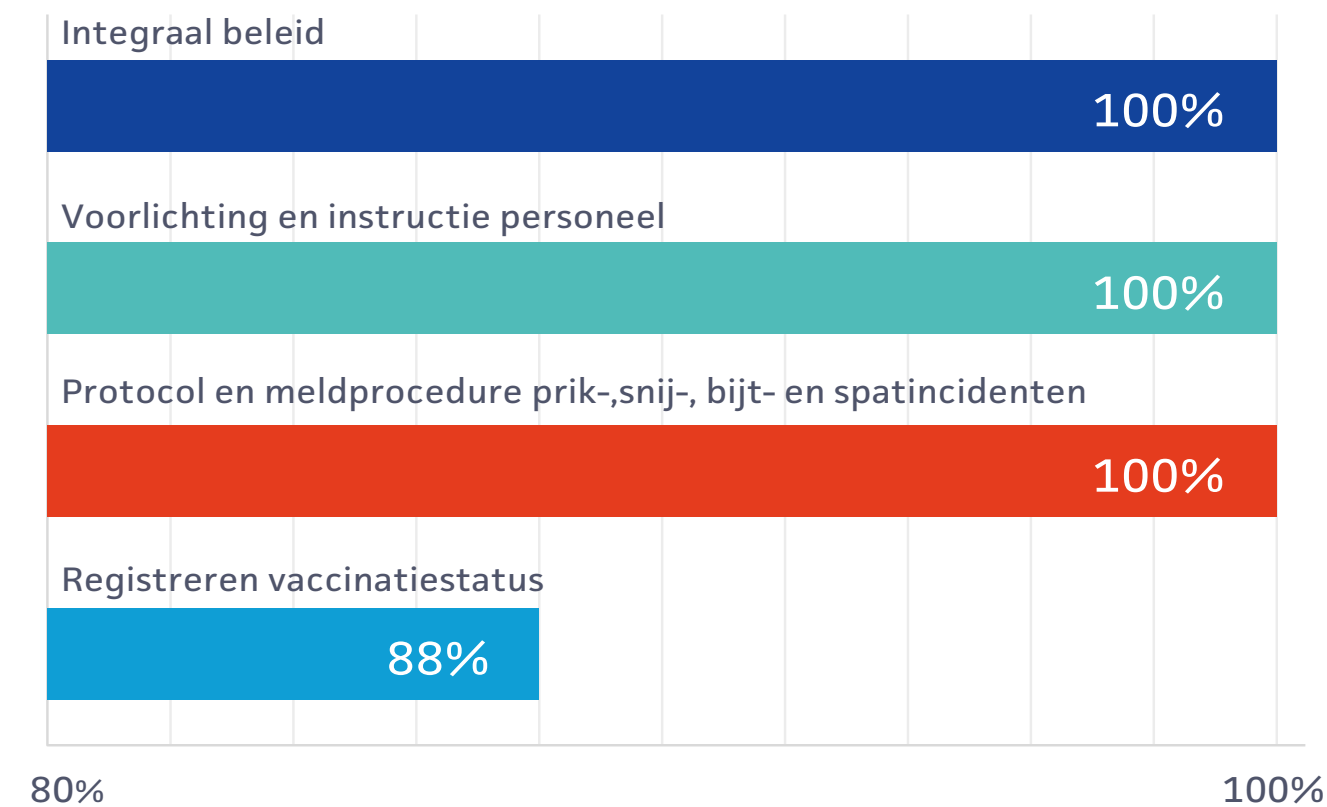
97%.



Het signaal 'infectiepreventie' betreft de implementatie van de vier onderdelen uit de Hygiënerichtlijn ambulancezorg: beleid, voorlichting, incidentprotocol en vaccinatiestatus. De streefwaarde is 100%, wat betekent dat deze onderdelen volledig zijn ingevoerd binnen de RAV.

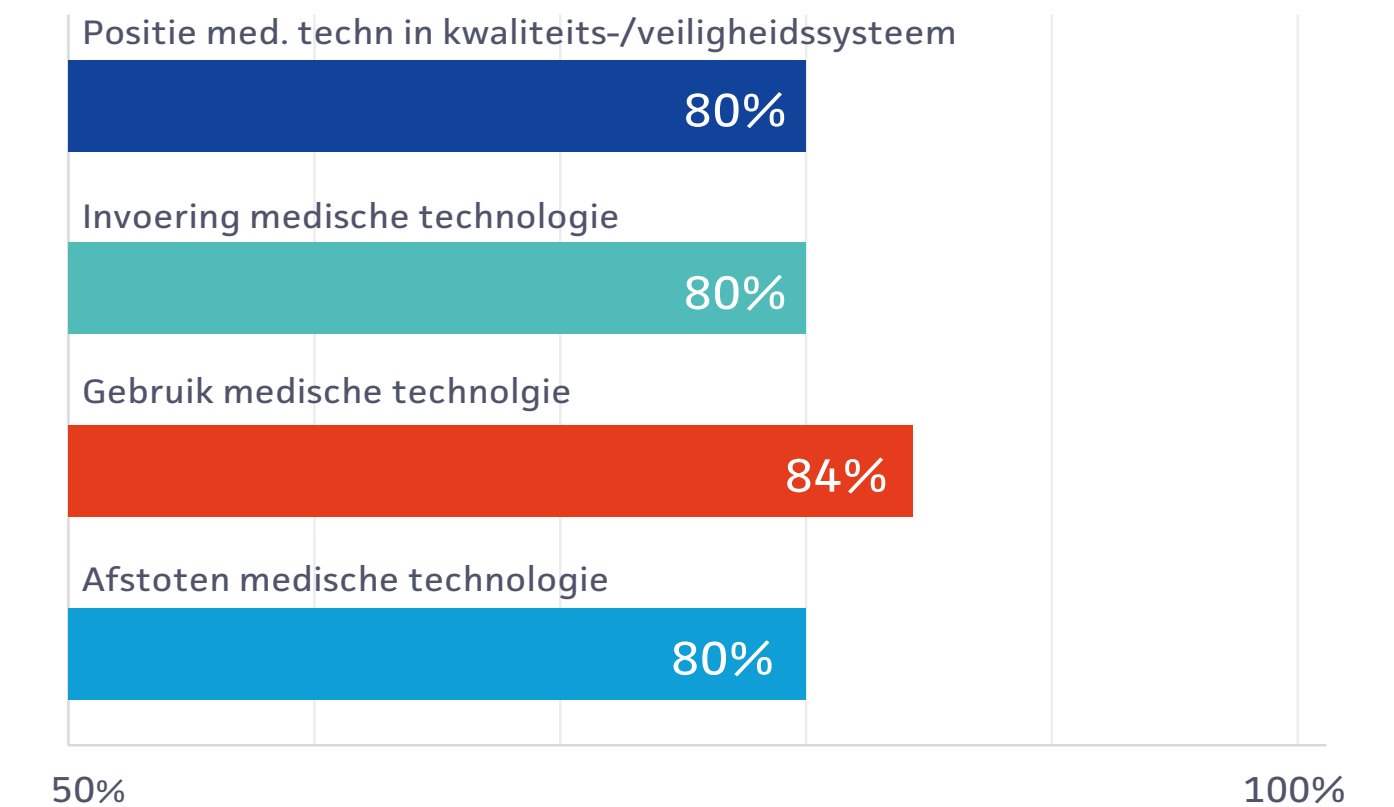
Zie ook **tabel 33** in bijlagen

SIGNAAL 8. INFECTIE: IMPLEMENTATIE EN NALEVING CRITERIA INFECTIEPREVENTIE [%]



Zie ook **tabel 34** in bijlagen

SIGNAAL 18. MEDISCHE TECHNOLOGIE: IMPLEMENTATIE ONDERDELEN UIT CONVENANT MEDISCHE TECHNOLOGIE [%]



Dit signaal meet in hoeverre de RAV voldoet aan het Convenant Veilige Toepassing Medische Technologie in de medisch specialistische zorg. Dit convenant richt zich op vier onderdelen: 1) de positie van medische technologie in het kwaliteits-/veiligheidssysteem van de RAV, 2) de invoering, 3) het gebruik en 4) het afstoten/de afvoer van medische technologie.

Zie ook **tabel 35** in bijlagen



PROFESSIONALITEIT



PROFESSIONALITEIT

SIGNAAL 9A. BEKWAAMHEIDSVERKLARING [%]

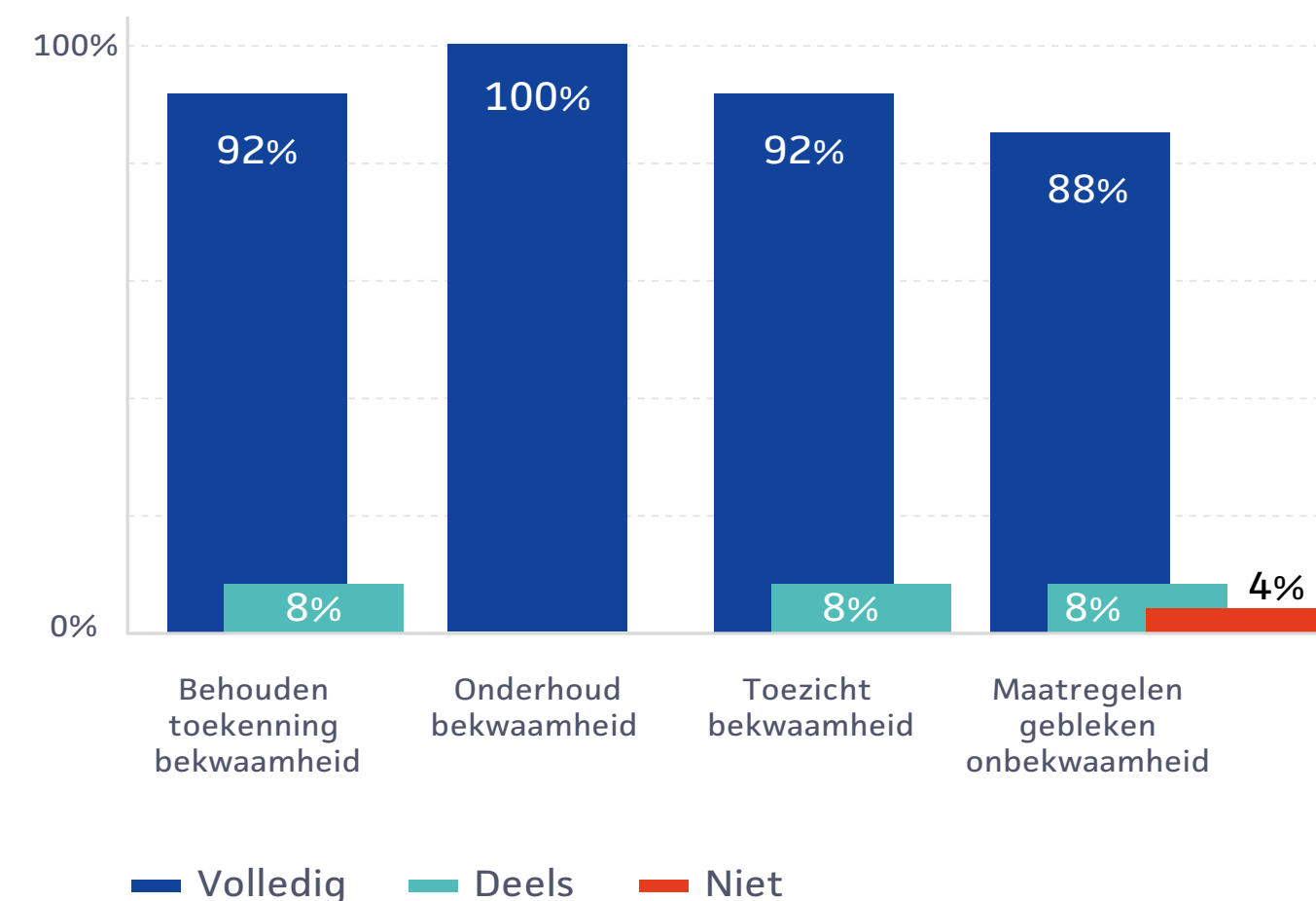
99,6%.



Dit signaal meet het percentage ambulancezorgprofessionals dat in het meetjaar een geldige bekwaamheidsverklaring van de MMA of BIG-geregistreeerde medisch eindverantwoordelijk arts heeft. Dit signaal is in 2024 voor het eerst gemeten. De streefwaarde voor dit signaal is 100% . Voor uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen wij naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 36** in bijlagen

SIGNAAL 9B. BEKWAAMHEIDSBELEID [%]



Dit signaal meet de mate waarin de RAV een bekwaamheidsbeleid heeft geïmplementeerd conform het nieuwe Fundament voor bekwaamheid uit 2024. Dit bestaat uit de volgende onderdelen: 1. Behoud en toekenning van bekwaamheid, 2. Onderhoud van bekwaamheid, 3. Toezicht op bekwaamheid en 4. Maatregelen bij gebleken onbekwaamheid. Dit signaal is in 2024 voor het eerst gemeten. De streefwaarde is 100%: de RAV heeft alle onderdelen volledig geïmplementeerd.

Zie ook **tabel 37** in bijlagen

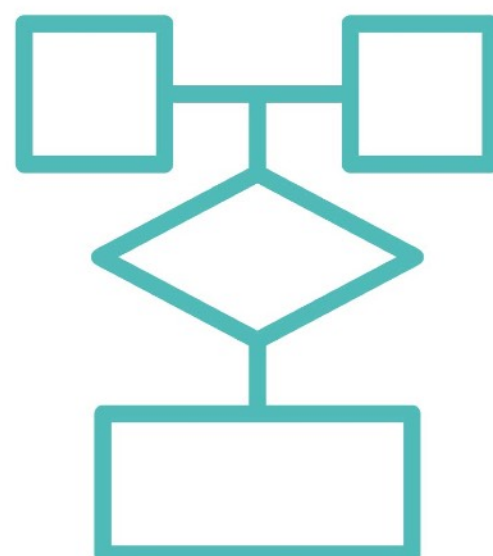


SAMENWERKEN



SAMENWERKEN

SIGNAAL 15A. MULTITRAUMAPATIËNT NAAR JUISTE PLEK



Dit signaal is nog in ontwikkeling. Zie voor nadere toelichting de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

15B. DEELNAME AAN ROAZ-BESPREKING MULTITRAUMAZORG

96%.



Dit signaal meet of (een collega namens) de medisch manager ambulancezorg (MMA) van de RAV, tenminste 1 keer deelneemt aan een bespreking in ROAZ-verband waarin de opvang van multitraumapatiënten in de regio wordt geëvalueerd aan de hand van de uitkomsten van de Landelijke Traumaregistratie (LTR) en waarin afspraken ten behoeve van verbetering van ketenzorg worden gemaakt.

Zie ook **tabel 38** in bijlagen

SIGNAAL 14. KETENPARTNERTEVREDENHEID



Dit signaal meet de tevredenheid van ketenpartners over de samenwerking met RAV's. Het signaal wordt driejaarlijks gemeten met het landelijk meetinstrument ketenpartnertevredenheid van Newcom. In 2023 is de meting uitgevoerd (voor de uitkomsten zie het Sectorkompas 2023). De volgende meting vindt plaats in 2026.

SAMENWERKEN

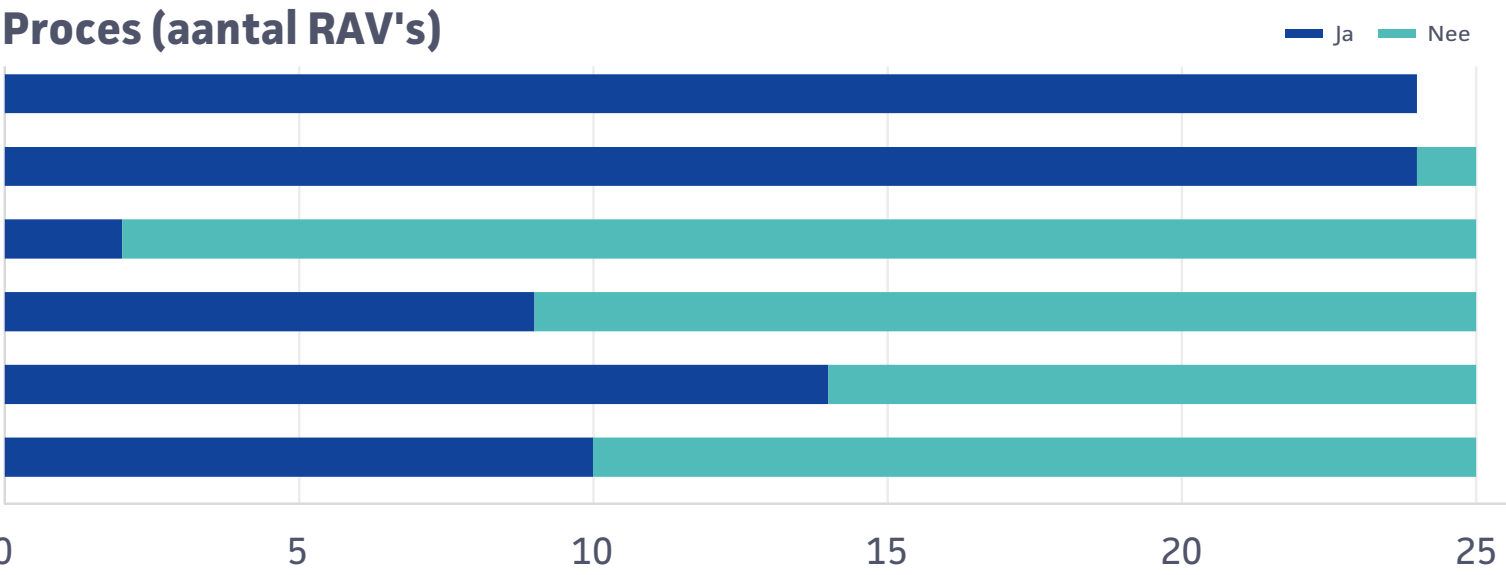
SIGNAAL 20 - KWALITEIT EN INTEROPERABILITEIT DIGITALE ZORGDOSSIERS



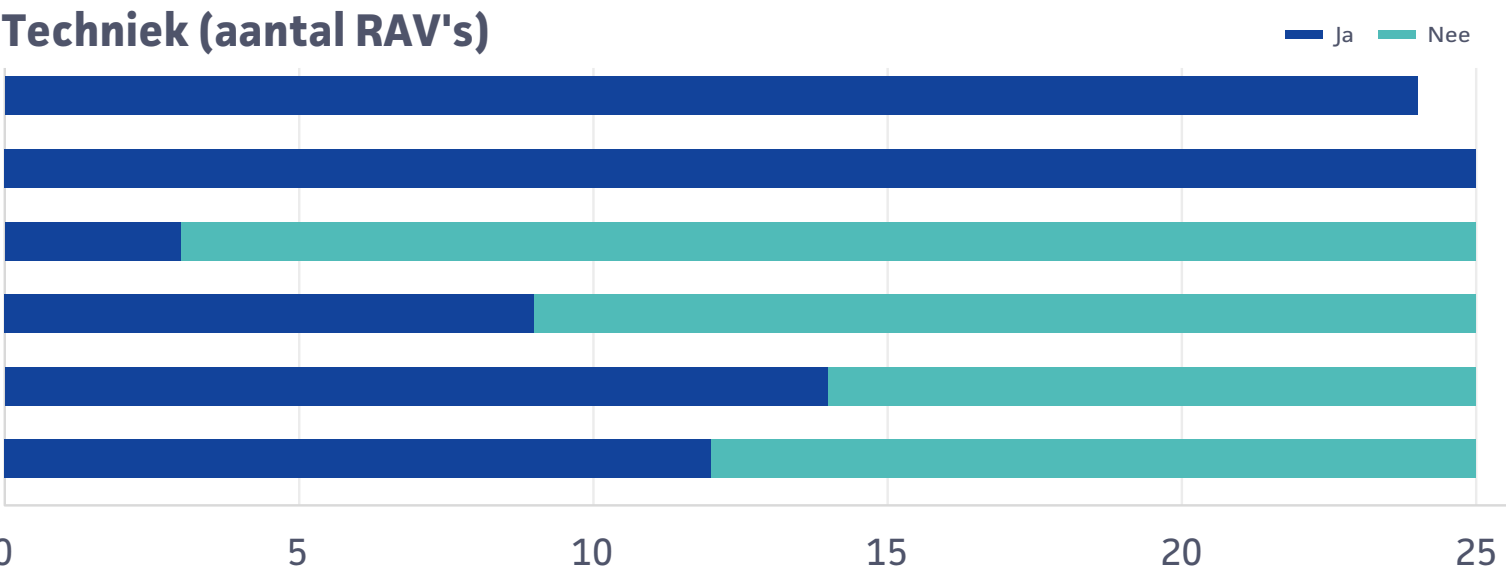
Dit signaal meet in hoeverre de RAV de berichten uit de 'Richtlijn gegevensuitwisseling acute zorg' heeft geïmplementeerd die op de ambulancezorg van toepassing zijn. Voor elk van deze berichten meet het signaal de volgende aspecten: de technische en procesmatige implementatie door de RAV, de technische implementatie bij de relevante ketenpartners en het daadwerkelijk gebruik van het bericht.

De tabellen hiernaast geven de stand van zaken weer voor de berichten die de RAV op dit moment kan implementeren. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen wij naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

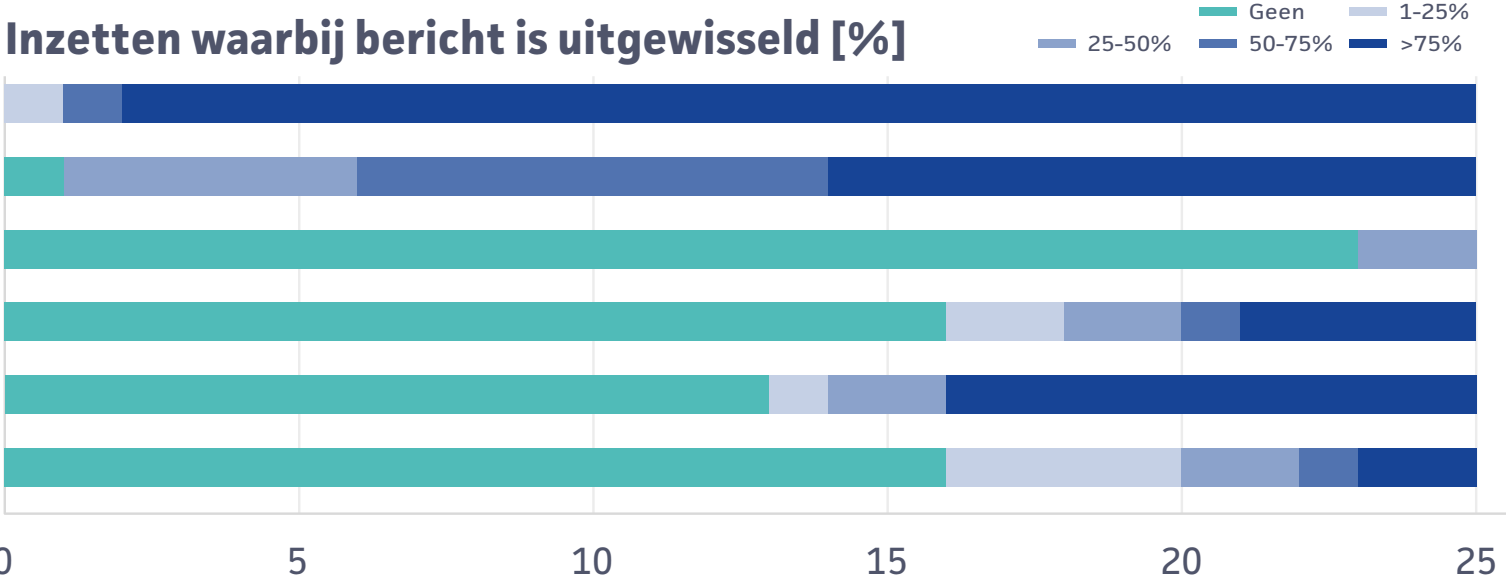
Vooraankondiging, Duiding en Overdracht ambulance-eenheid SEH
Ambulance-eenheid rapportage naar huisarts
Verwijzing MKA naar huisarts
Verwijzing MKA naar HAP
Melding HAP naar MKA
Patiëntidentificatie van SEH naar MKA of ambulance-eenheid



Vooraankondiging, Duiding en Overdracht ambulance-eenheid SEH
Ambulance-eenheid rapportage naar huisarts
Verwijzing MKA naar huisarts
Verwijzing MKA naar HAP
Melding HAP naar MKA
Patiëntidentificatie van SEH naar MKA of ambulance-eenheid



Vooraankondiging, Duiding en Overdracht ambulance-eenheid SEH
Ambulance-eenheid rapportage naar huisarts
Verwijzing MKA naar huisarts
Verwijzing MKA naar HAP
Melding HAP naar MKA
Patiëntidentificatie van SEH naar MKA of ambulance-eenheid





CONTINU VERBETEREN



CONTINU VERBETEREN

SIGNAAL 11A. PIJNREGISTRATIE TRAUMAPATIËNTEN [%]

78%.



Dit signaal meet het percentage traumapatiënten bij wie de pijnintensiteit bij aankomst van de ambulance is gemeten met een (verbale) NRS, VAS, gezichtjesschaal of VRS-4. De streefwaarde voor dit signaal is 90%, de minimale waarde is 50%. Voor een uitgebreide toelichting op het signaal verwijzen wij naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 39** in bijlagen

SIGNAAL 11B. PIJNBEHANDELING (TRAUMA)PATIËNTEN [%]

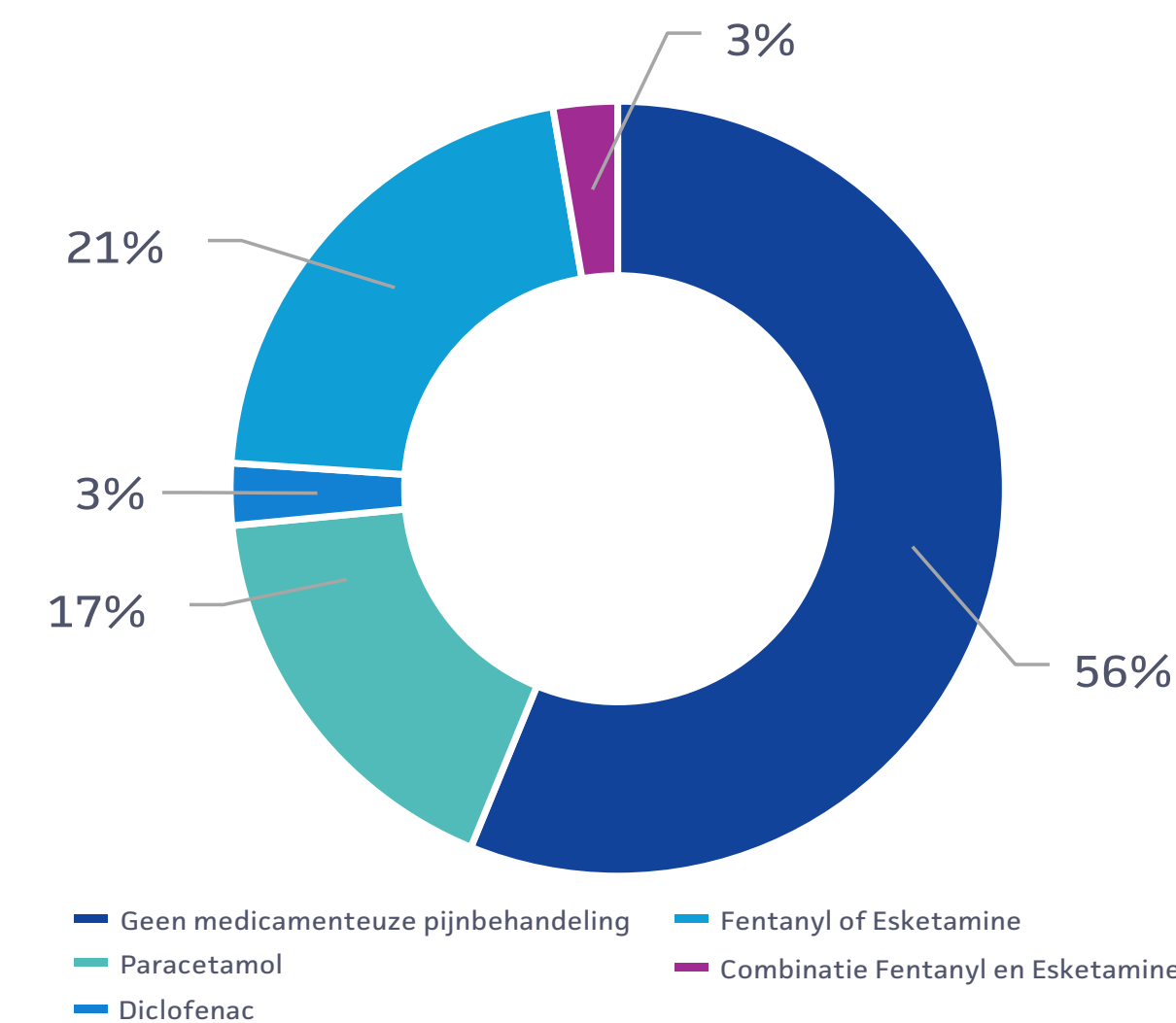
86%.



Dit signaal meet het percentage traumapatiënten en het percentage niet-traumapatiënten met een waarde van 4 of hoger op de NRS, VAS of gezichtjesschaal of een waarde 'matige of ernstige pijn' op de VRS-4 en die pijnstilling hebben gekregen. De streefwaarde voor dit signaal bij traumapatiënten is 95%, de minimale waarde: 85%. Pijnbehandeling niet-traumapatiënten is in 2024 voor het eerst gemeten. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal verwijzen wij naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 40** in bijlagen

SIGNAAL 11C. TYPE PIJNBEHANDELING (TRAUMA)PATIËNTEN [%]



Dit signaal meet de verdeling van de typen medicamenteuze behandeling [%] die (trauma-)patiënten met pijn hebben gekregen. In de tabel is de verdeling weergegeven van alle patiënten met pijn. Voor een uitgebreide toelichting op dit signaal zie Tekstuele toelichting (bijlage 1). Dit signaal is in 2024 voor het eerst gemeten.

Zie ook **tabel 41** in bijlagen

CONTINU VERBETEREN

SIGNAAL 16. LEVEREN WETENSCHAPPELIJKE BIJDRAGE [%]

84%.



Dit signaal meet de mate waarin de RAV bijdraagt aan de implementatiedoelstellingen van de onderzoeksagenda ambulancezorg 2021-2026: 1. Borgen onderzoekstaken binnen RAV, 2. Ontwikkelen kennis binnen RAV, 3. Bijdragen aan onderzoeksagenda 2021-2026, 4. Samenwerken op thema onderzoek in een netwerk, 5. Delen kennis via wetenschappelijke publicatie en/of ander platform. De streefwaarde voor dit signaal is 100%: de RAV heeft alle doelstellingen geïmplementeerd.

Zie ook **tabel 42** in bijlagen

SIGNAAL 21A. SCHRIFTELIJKE/DIGITALE INFORMATIE AAN PATIËNT NA MOBIEL ZORGCONSULT [%]

18%.



Bij signaal 21 kiezen de RAV's gezamenlijk een actueel zorgthema. Voor de periode 2023 t/m 2025 is het thema: Informatievoorziening na mobiel zorgconsult. Het signaal meet twee aspecten: a. het percentage mobiel zorgconsulten waarbij de patiënt schriftelijke/digitale informatie heeft ontvangen. b. het percentage mobiel zorgconsulten waarbij een digitale overdracht naar de huisarts is gestuurd.

Zie ook **tabel 43** in bijlagen

SIGNAAL 21B. % DIGITALE OVERDRACHT AAN HUISARTS NA MOBIEL ZORGCONSULT [%]

61%.



De resultaten voor de signalen 21a en 21b worden beïnvloed door de mate waarin de RAV op dit moment in staat is de informatie te ontsluiten. Zie de tabellen 43 en 44. De RAV's werken hier aan. Voor uitgebreide informatie over signaal 21 verwijzen we naar de Tekstuele toelichting (bijlage 1).

Zie ook **tabel 44** in bijlagen



BASIS OP ORDE

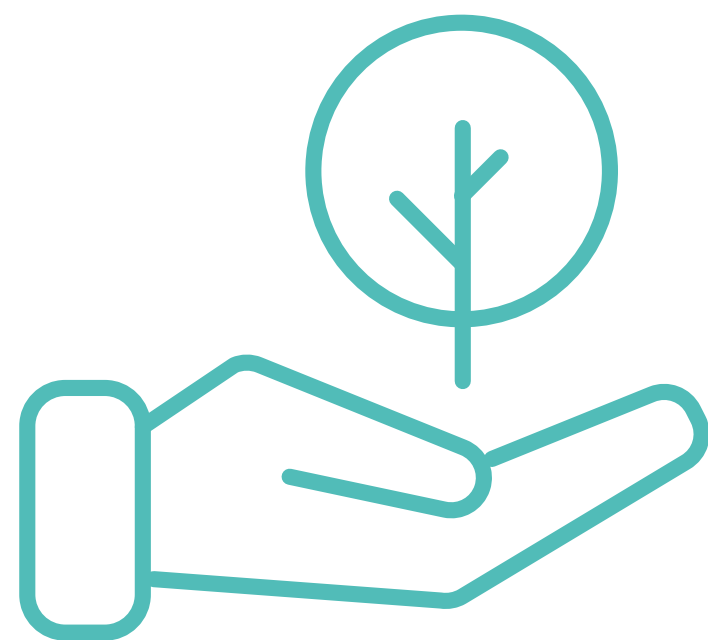




BASIS OP ORDE

SIGNAAL 22. MAATSCHAPPELIJK VERANTWOORD ONDERNEMEN

72%.



Dit signaal meet of de RAV een door het bestuur vastgestelde visie heeft op maatschappelijk verantwoord ondernemen die integraal onderdeel is van beleid. De streefwaarde voor dit signaal is 100%. Dit betekent dat de RAV een vastgestelde visie heeft.

Zie ook **tabel 45** in bijlagen

SIGNAAL 12. GECERTIFICEERD KWALITEITS- EN VEILIGHEIDSMANAGEMENTSYSTEEM

100%.



Dit signaal meet of de RAV voldoet aan de certificatieverplichting op basis van ISO/KMS/VMS. De streefwaarde voor het signaal is 100%. Dit houdt in dat de RAV over een gecertificeerd KMS/VMS beschikt. Dit signaal geeft ook inzicht in de kwaliteitsthema's waar de RAV in het jaar van meten aan heeft gewerkt. De top-3 van kwaliteitsthema's voor 2024: 1) hygiëne, 2) bekwaamheid en 3) borgen van de PDCA-cyclus.

Zie ook **tabel 46** in bijlagen

SIGNAAL 13. INFORMATIEBEVEILIGING

96%.

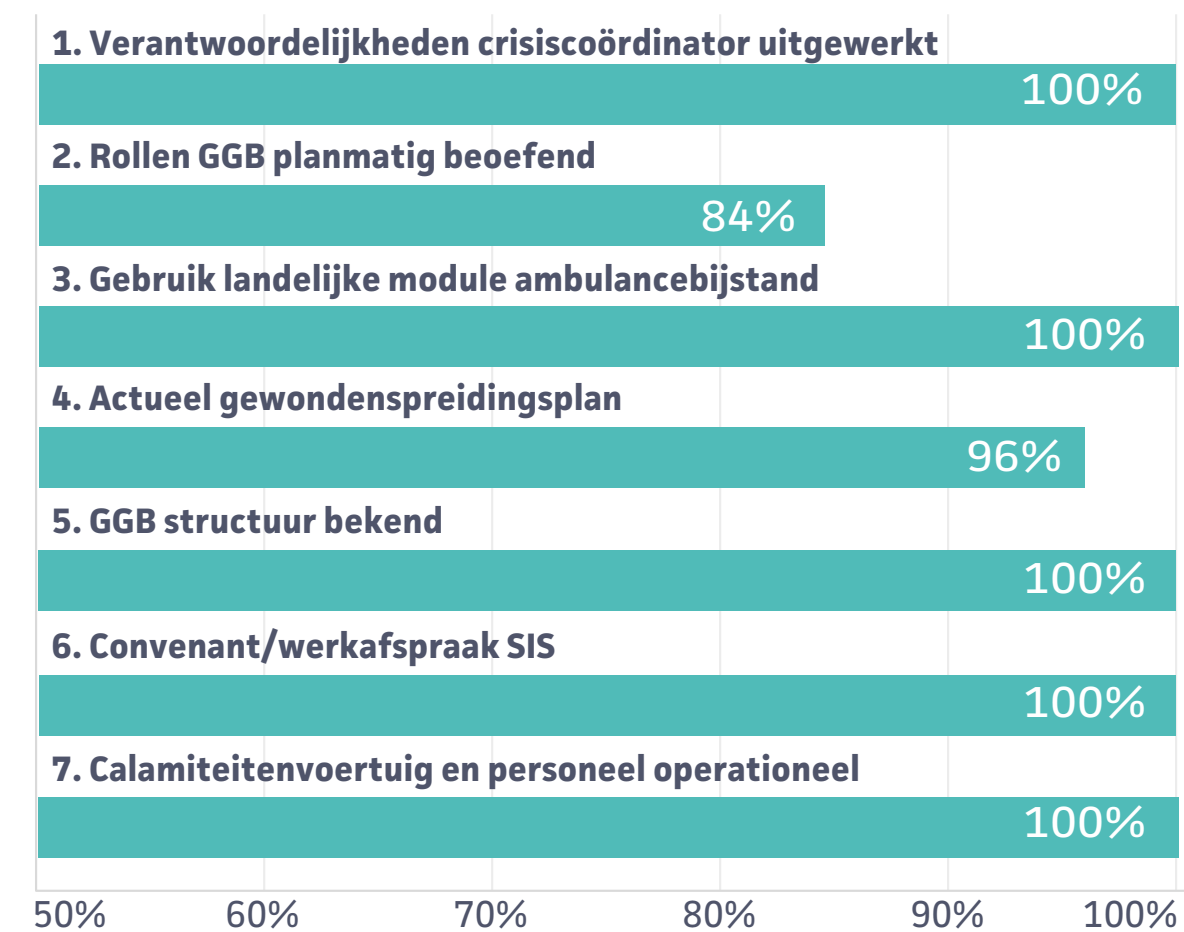


Dit signaal meet of de RAV aantoonbaar voldoet aan de NEN 7510 (informatiebeveiliging in de zorg). De streefwaarde voor dit signaal is 100%. Dit betekent dat de RAV beschikt over een certificaat. Dit signaal geeft ook inzicht in de thema's met betrekking tot informatiebeveiliging waar de RAV in het jaar van meten heeft gewerkt. De top-3 van thema's voor 2024: 1) awareness, 2) logging en 3) toegangsbeveiliging

Zie ook **tabel 47** in bijlagen

BASIS OP ORDE

SIGNAAL 17. VOORBEREID OP RAMPEN EN CRISES



Dit signaal meet de mate waarin de RAV is voorbereid op rampen en crises. Het signaal richt zich op de implementatie van de onderdelen, uit het OTO 2.0 zelfevaluatie instrument en het addendum bij OTO met specifieke normen voor de ambulancezorg: 1. Crisisorganisatie, 2. Organisatie van OTO-activiteiten, 3. Landelijke module ambulancebijstand, 4. Gewondenspreidingsplan, 5. GGB structuur bekend, 6. Convenant/werkafpraak SIS, 7. Calamiteitenvoertuig. De streefwaarde voor dit signaal is 100%: de RAV heeft alle onderdelen geïmplementeerd.

Zie ook **tabel 48** in bijlagen



MEDEWERKERS



MEDEWERKERS



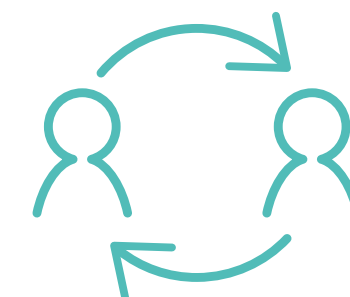
42

FORMATIE



44

IN OPLEIDING



45

IN- EN UITSTROOM



46

OVERIGE KENMERKEN



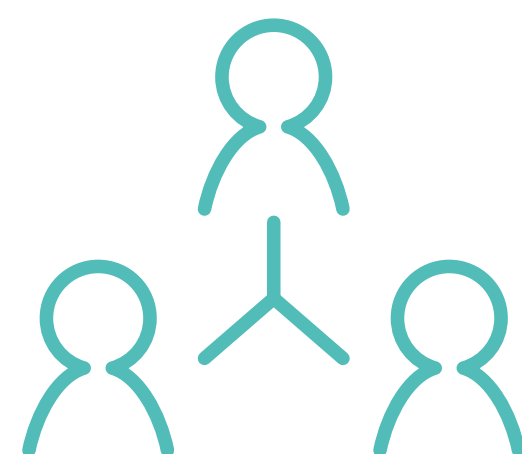
48

AGRESSIE

MEDEWERKERS → FORMATIE

TOTAAL AANTAL FTE

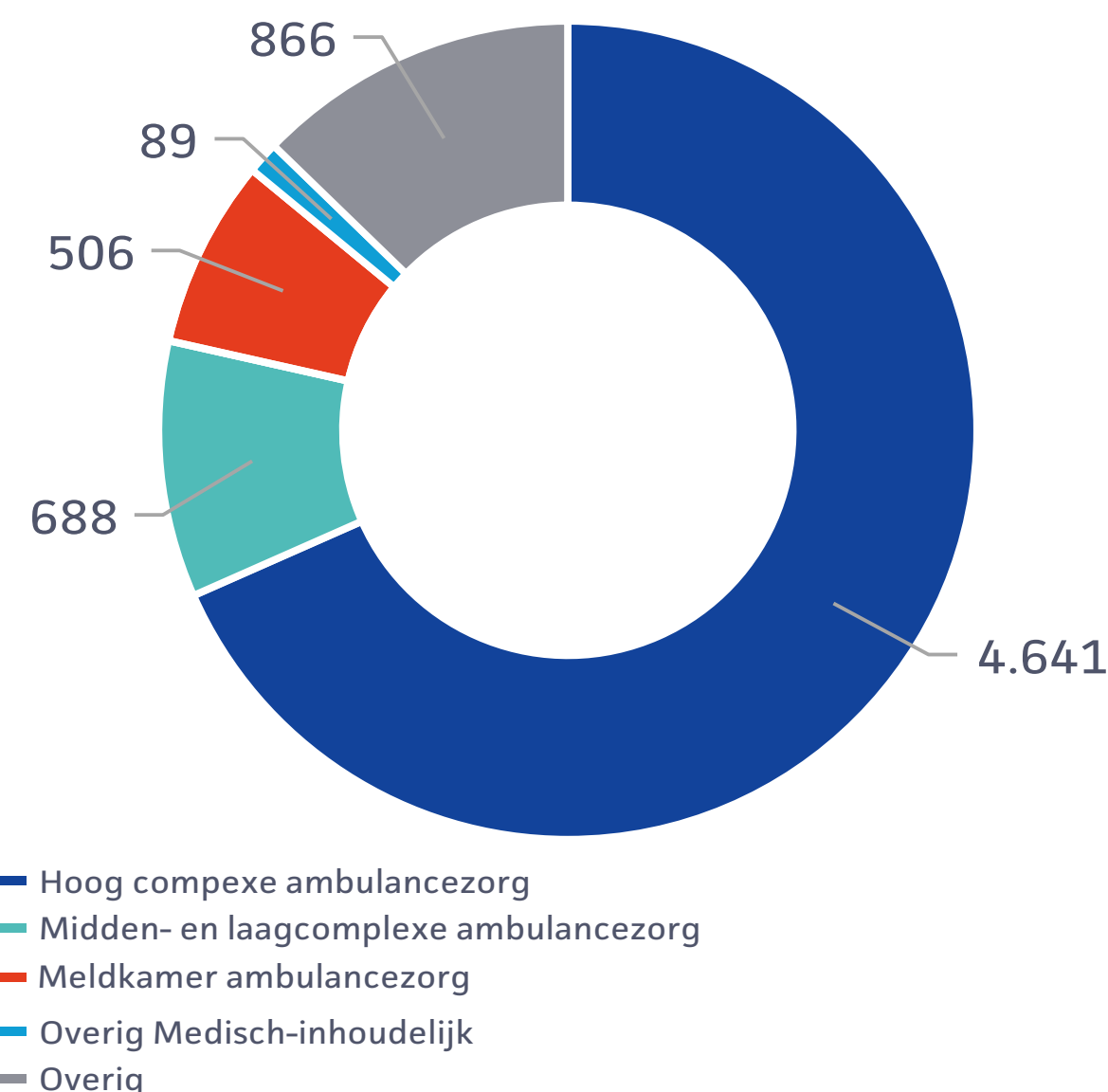
6.790.



In 2024 waren 7.798 medewerkers, verdeeld over 6.790 fte, werkzaam binnen de ambulancesector. Er zijn relatief weinig staf- en overige medewerkers (13,6%). Over de afgelopen jaren laat het aantal medewerkers een stijgende lijn zien, zowel in fte als in aantallen. In 2023 waren 7.397 medewerkers, verdeeld over 6.545 fte, werkzaam binnen de ambulancesector.

Zie ook **tabel 49** in bijlagen

TOTAAL AANTAL FTE PER HOOFDGROEP



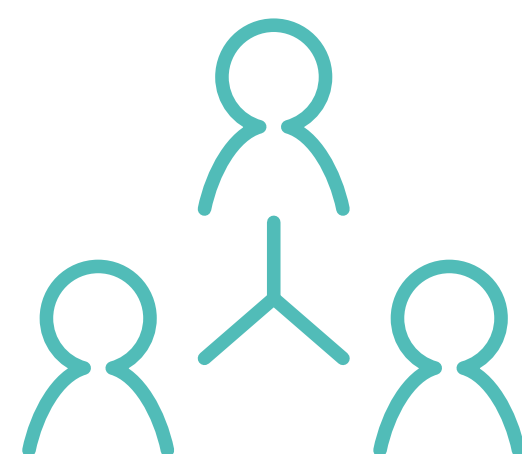
In de presentatie van de formatie wordt onderscheid gemaakt in 5 hoofdgroepen: hoogcomplex ambulancezorg, midden- en laagcomplex ambulancezorg, meldkamer ambulancezorg, overig medisch inhoudelijk en overig.

Zie ook **tabel 50 t/m 55** in bijlagen voor de verdere uitsplitsing

MEDEWERKERS → FORMATIE

TOTAAL AANTAL MEDEWERKERS

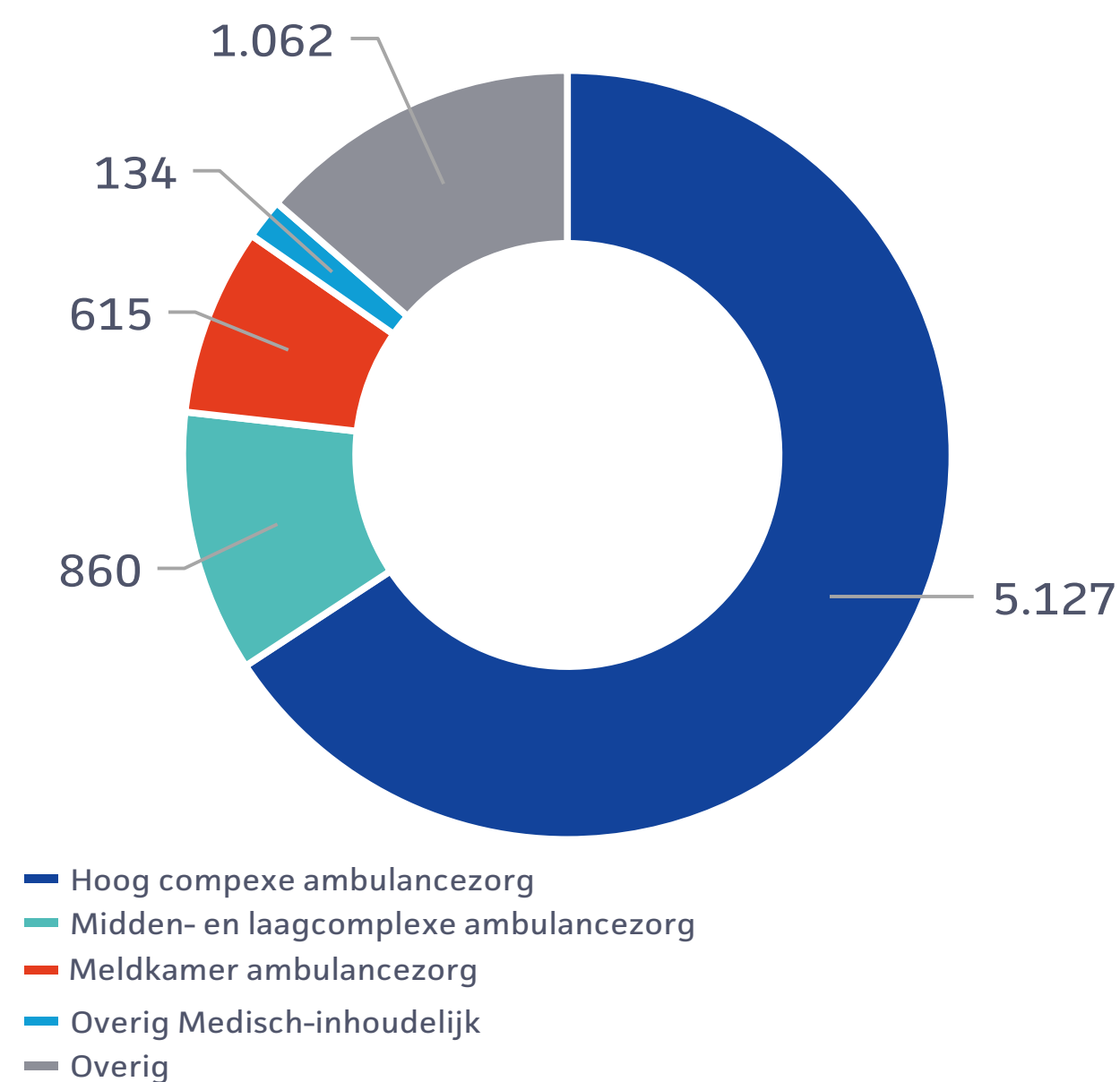
7.798.



In 2024 waren 7.798 medewerkers, verdeeld over 6.790 fte, werkzaam binnen de ambulancesector. Er zijn relatief weinig staf- en overige medewerkers (13,6%). Over de afgelopen jaren laat het aantal medewerkers een stijgende lijn zien, zowel in fte als in aantallen. In 2023 waren 7.397 medewerkers, verdeeld over 6.545 fte, werkzaam binnen de ambulancesector.

Zie ook **tabel 56** in bijlagen

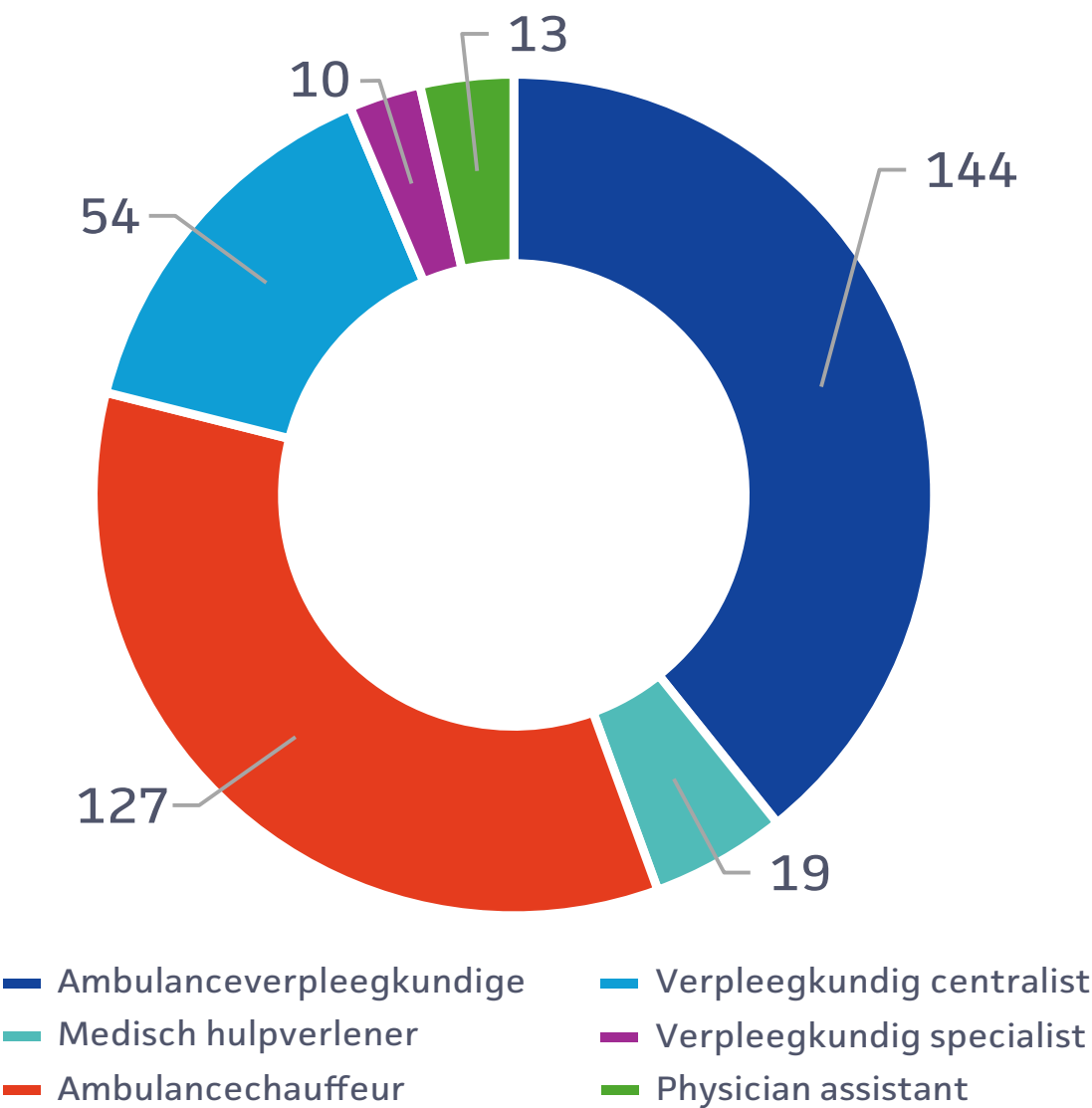
AANTALLEN PER HOOFDGROEP



Zie ook **tabel 57 t/m 62** in bijlagen voor de verdere uitsplitsing

MEDEWERKERS → IN OPLEIDING

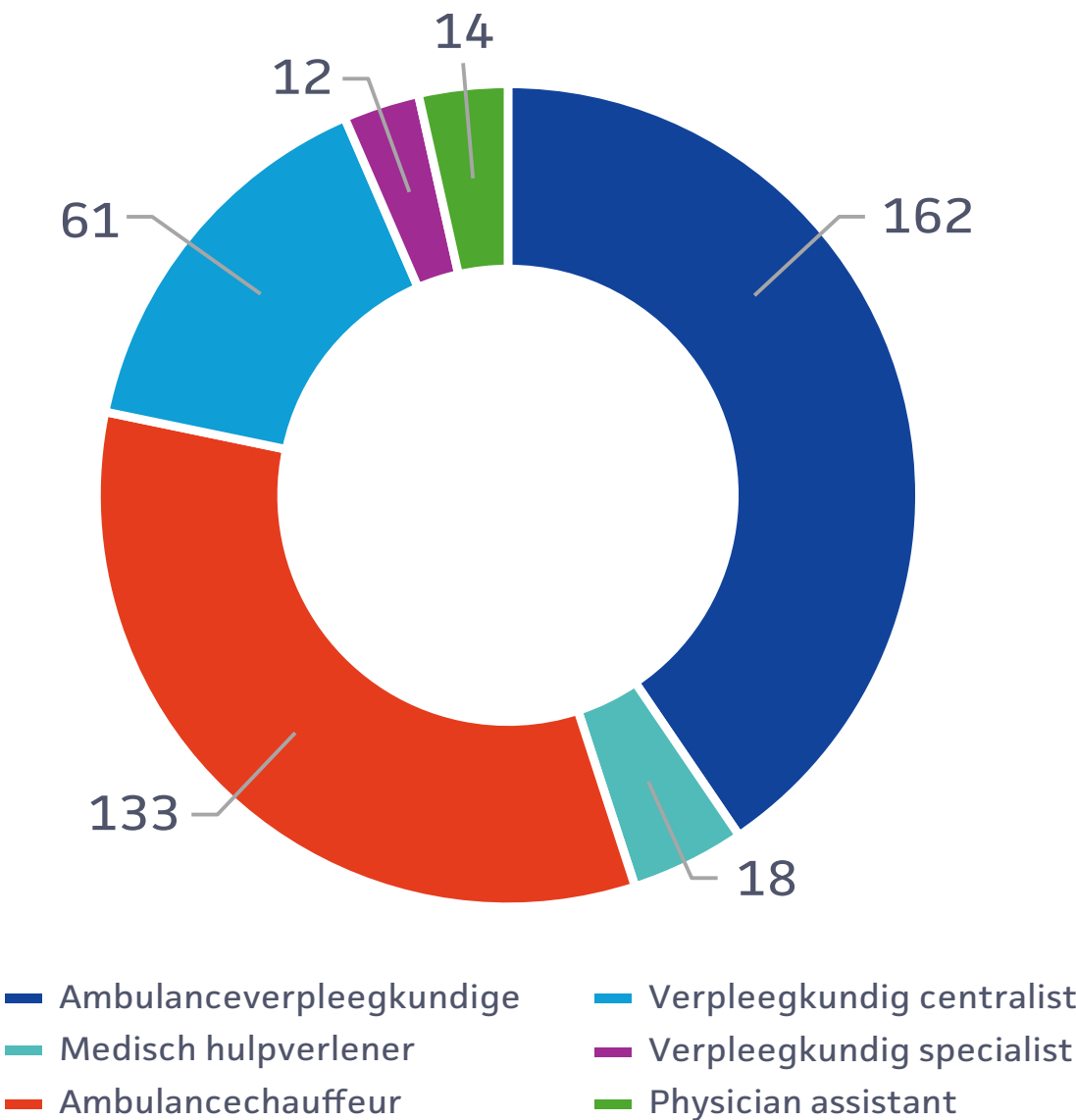
MEDEWERKERS IN OPLEIDING IN FTE



De RAV's hebben voortdurend medewerkers in opleiding. In 2024 waren er 400 medewerkers in opleiding, verdeeld over 367 fte (2023: 437, verdeeld over 398 fte).

Zie ook **tabel 63** in bijlagen

MEDEWERKERS IN OPLEIDING IN AANTALLEN

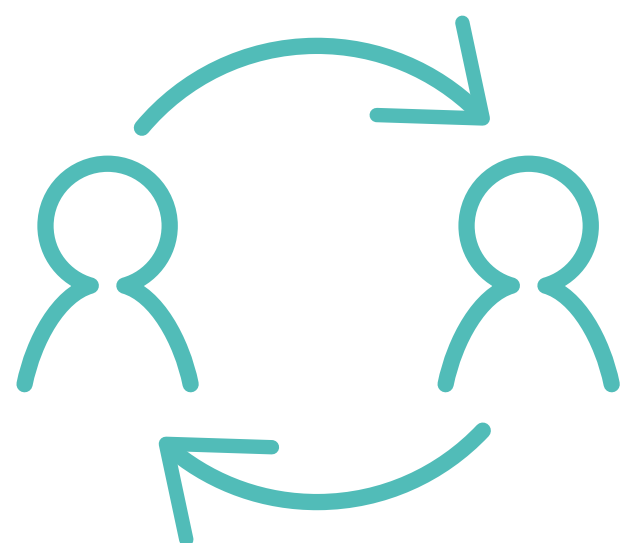


Zie ook **tabel 64** in bijlagen

MEDEWERKERS → IN- EN UITSTROOM

IN- EN UITSTROOM

10,8%.	7,8%.
INSTROOM	UITSTROOM



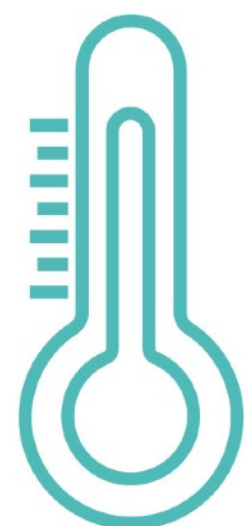
Het gemiddelde instroompercentage over 2024 bedraagt 10,8% (2023: 11,3%). Het instroompercentage is hoger dan het uitstroompercentage van 7,8% (2023: 7,2%).

Zie ook **tabel 65** in bijlagen

MEDEWERKERS → OVERIGE KENMERKEN

SIGNAAL 10. ZIEKTEVERZUIM TOTAAL [%]

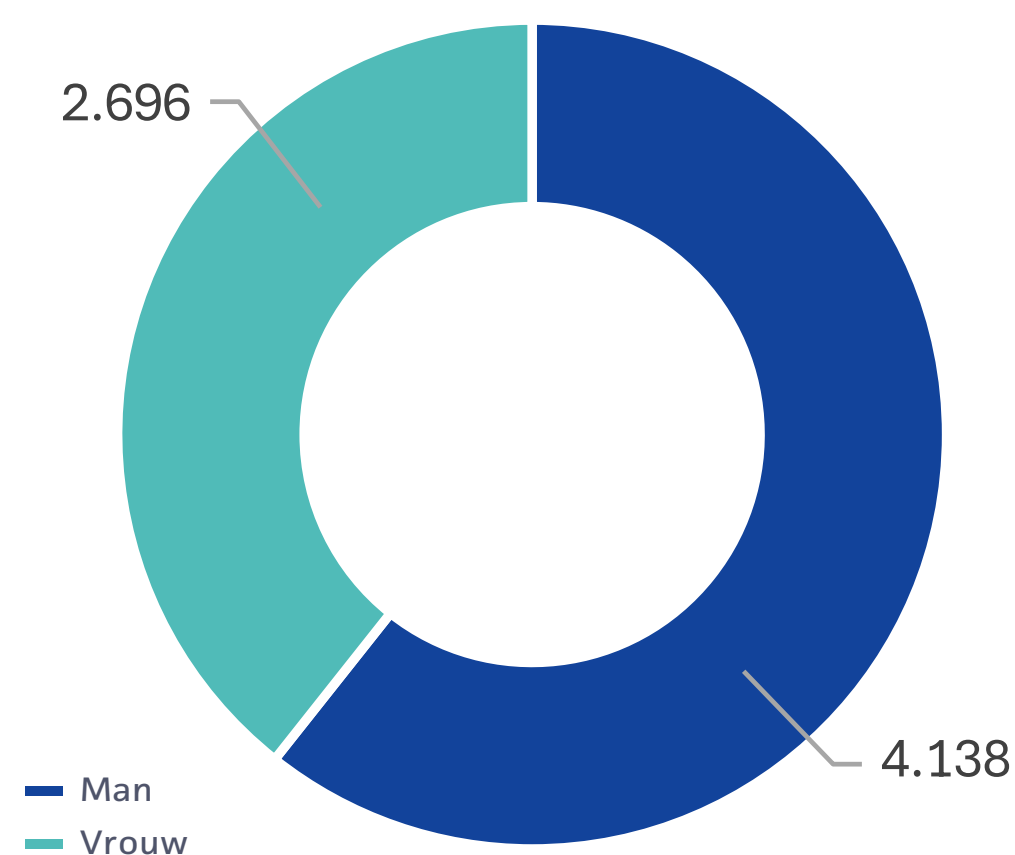
6,8%



Dit signaal meet het percentage ziekteverzuim totaal. Ziekteverzuim Totaal is opgebouwd uit de volgende onderdelen: kortdurend ziekteverzuim, middellang durend ziekteverzuim, langdurend ziekteverzuim I, langdurend ziekteverzuim II, langdurend ziekteverzuim III. De streefwaarde voor dit signaal is 5%, de maximale waarde is 7%.

Zie ook **tabel 66** in bijlagen

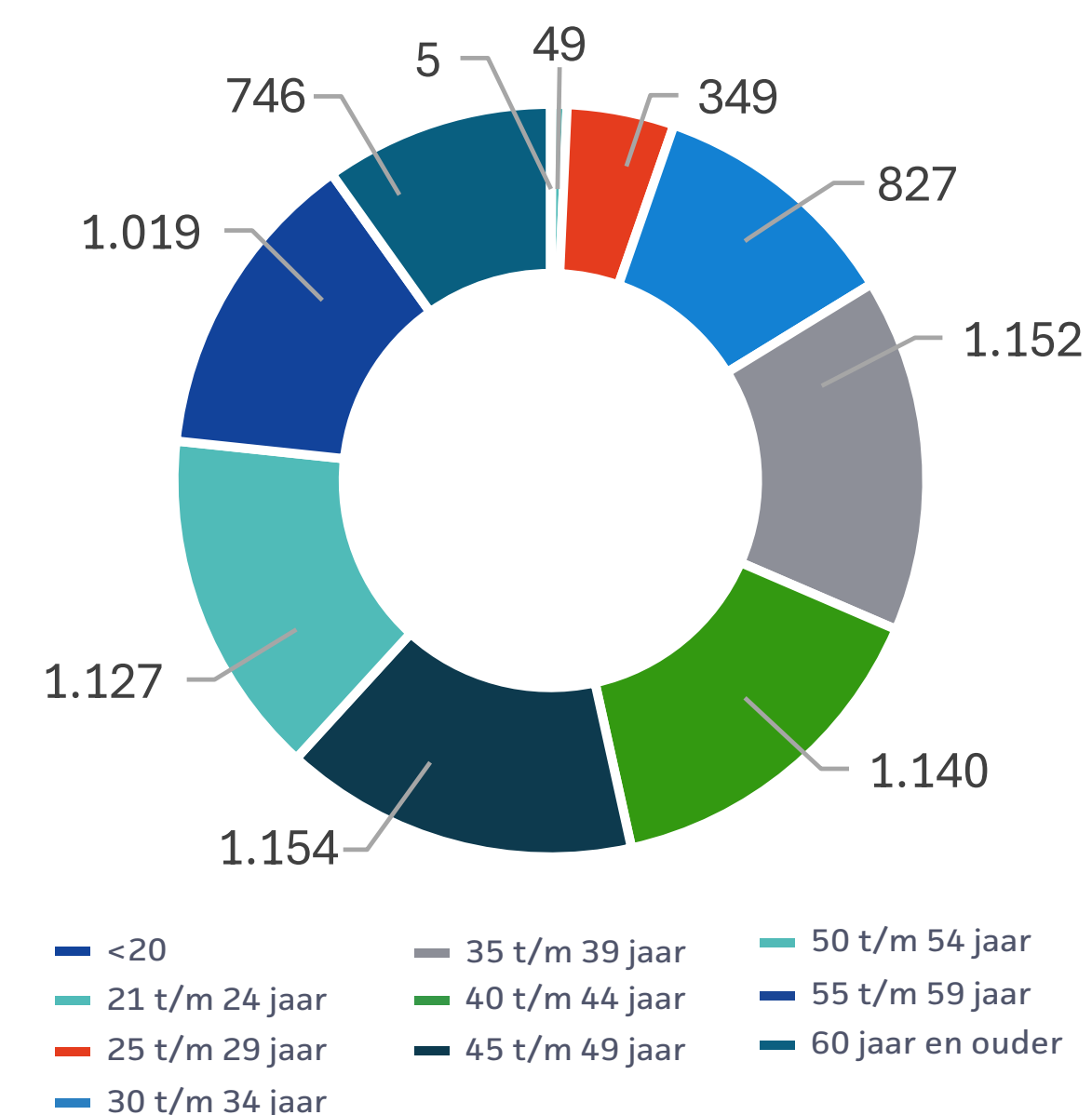
MAN / VROUW VERHOUDING



In 2024 waren er meer mannen (61%) dan vrouwen (39%) in dienst. Verhouding 2023: man 59%, vrouw 41%.

Zie ook **tabel 67** in bijlagen

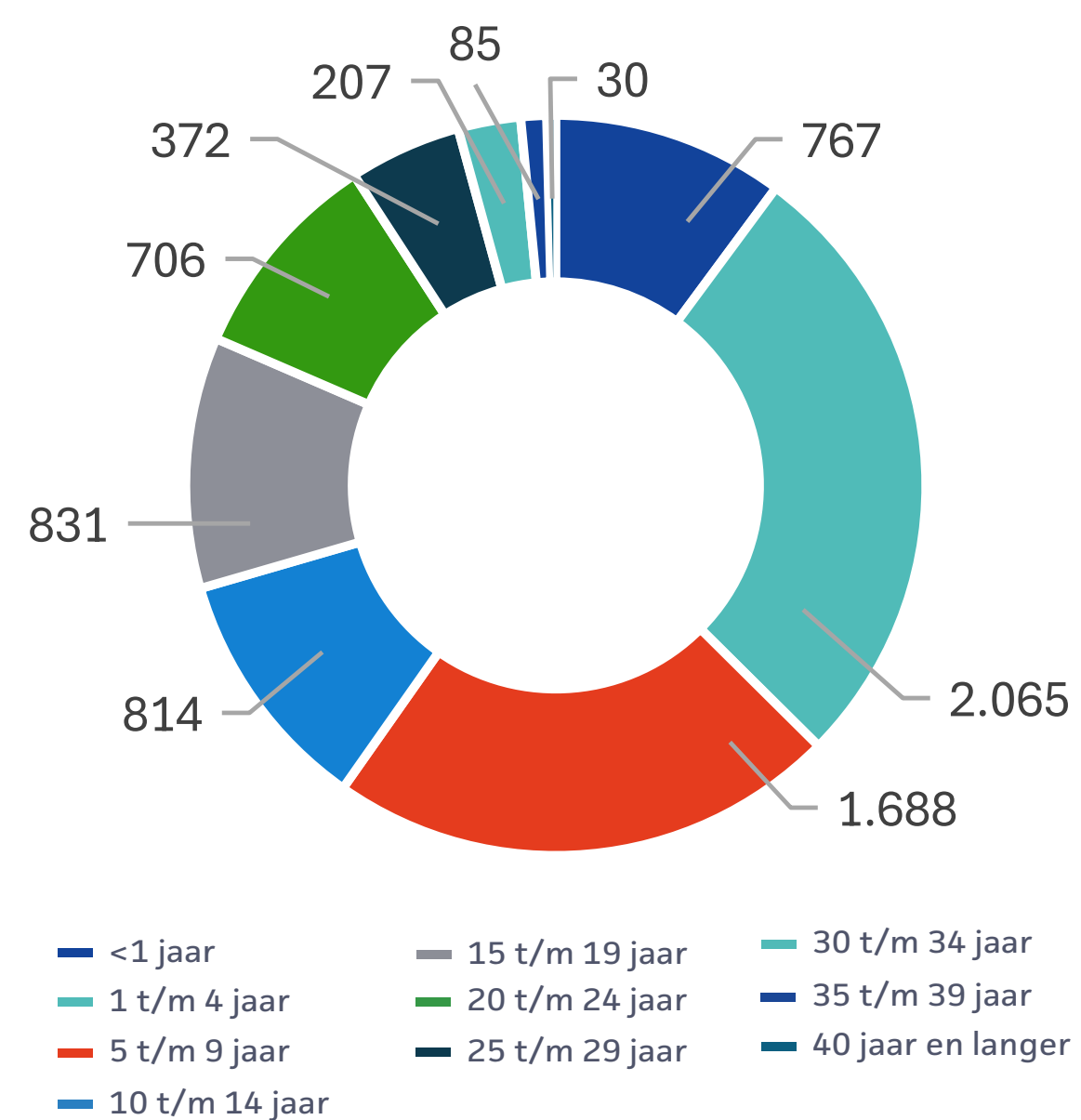
FORMATIE NAAR LEEFTIJD



Zie ook **tabel 68** in bijlagen

MEDEWERKERS → OVERIGE KENMERKEN

FORMATIE IN DIENSTJAREN



Zie ook **tabel 69** in bijlagen

MEDEWERKERS → AGRESSIE

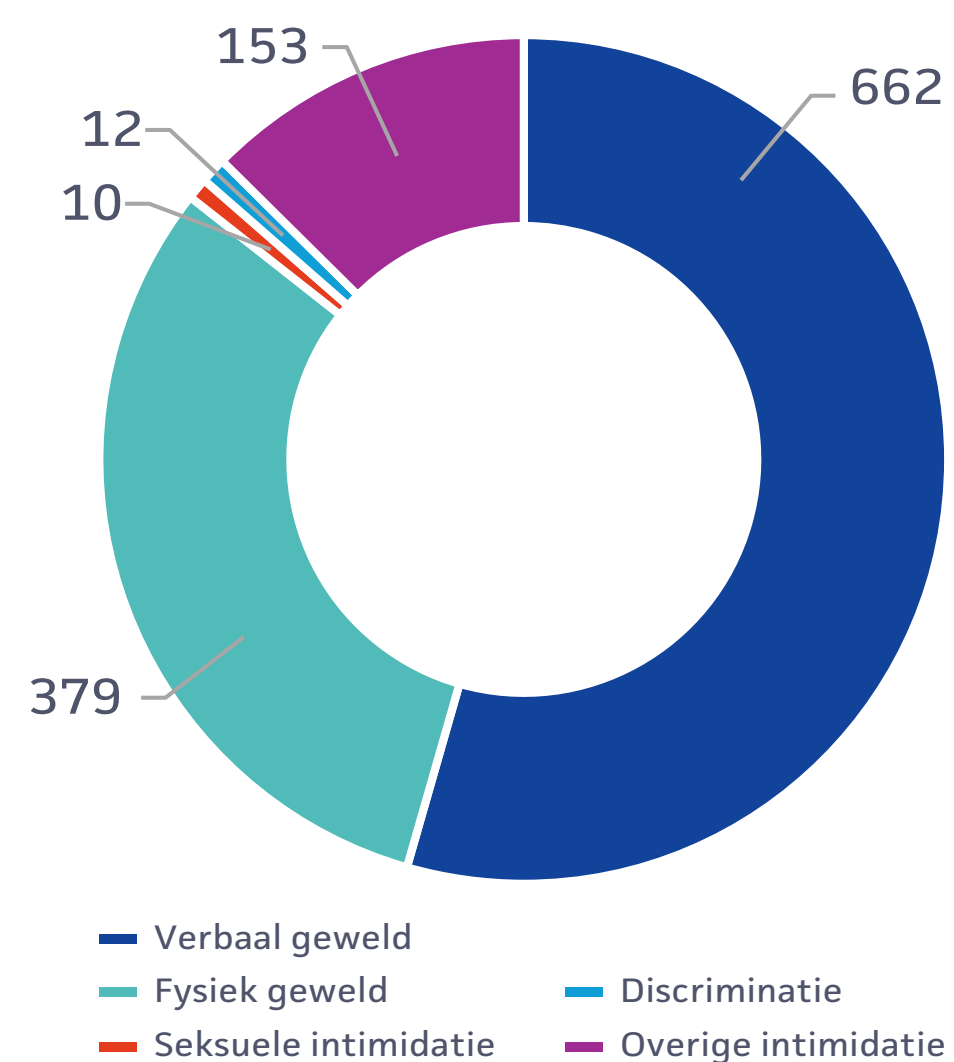
TOTAAL AANTAL MELDINGEN

1.216.



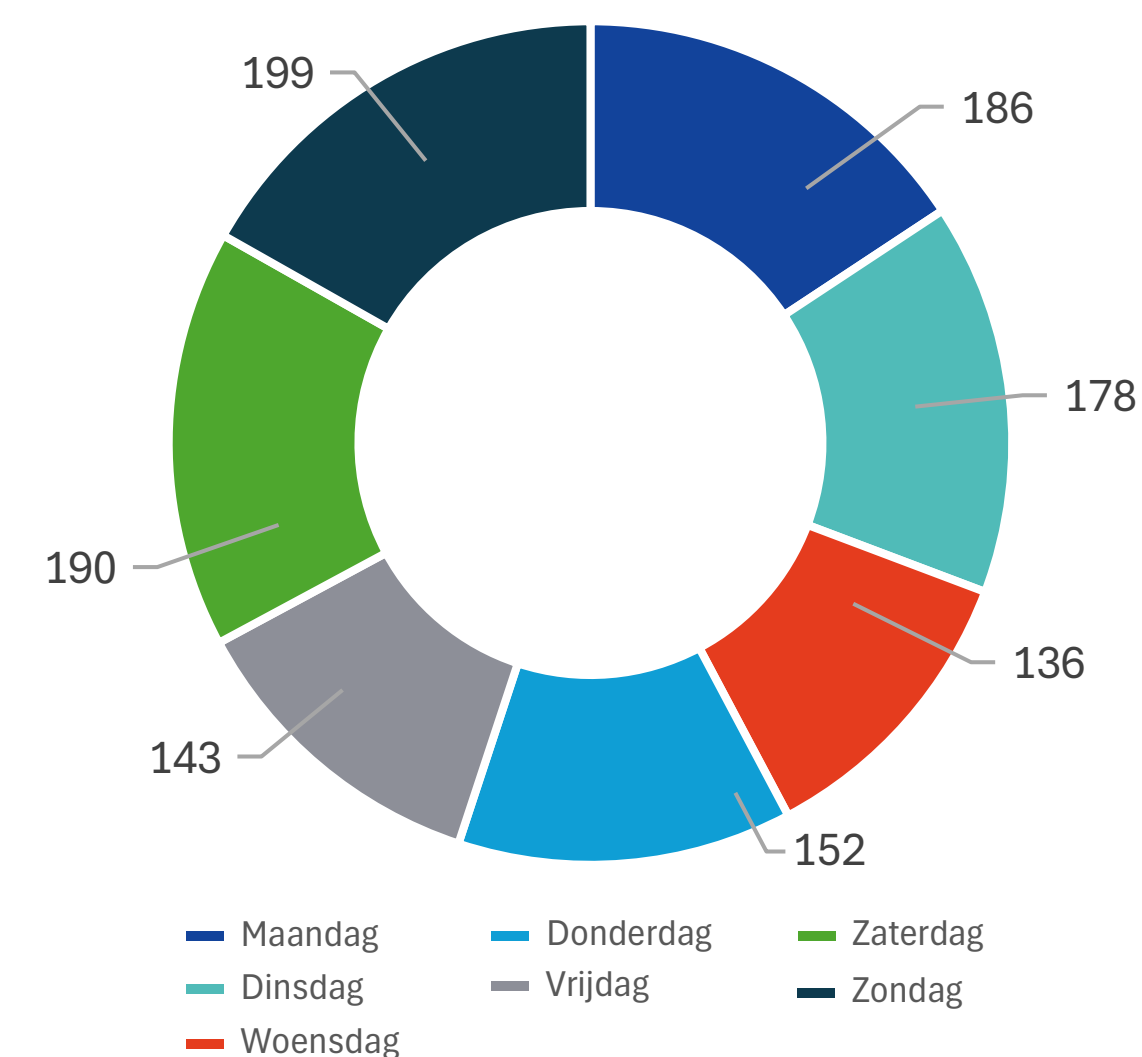
In 2024 werden 1.216 incidenten van
agressie & geweld geregistreerd (2023: 1.228).

AANTAL INCIDENTEN NAAR AARD



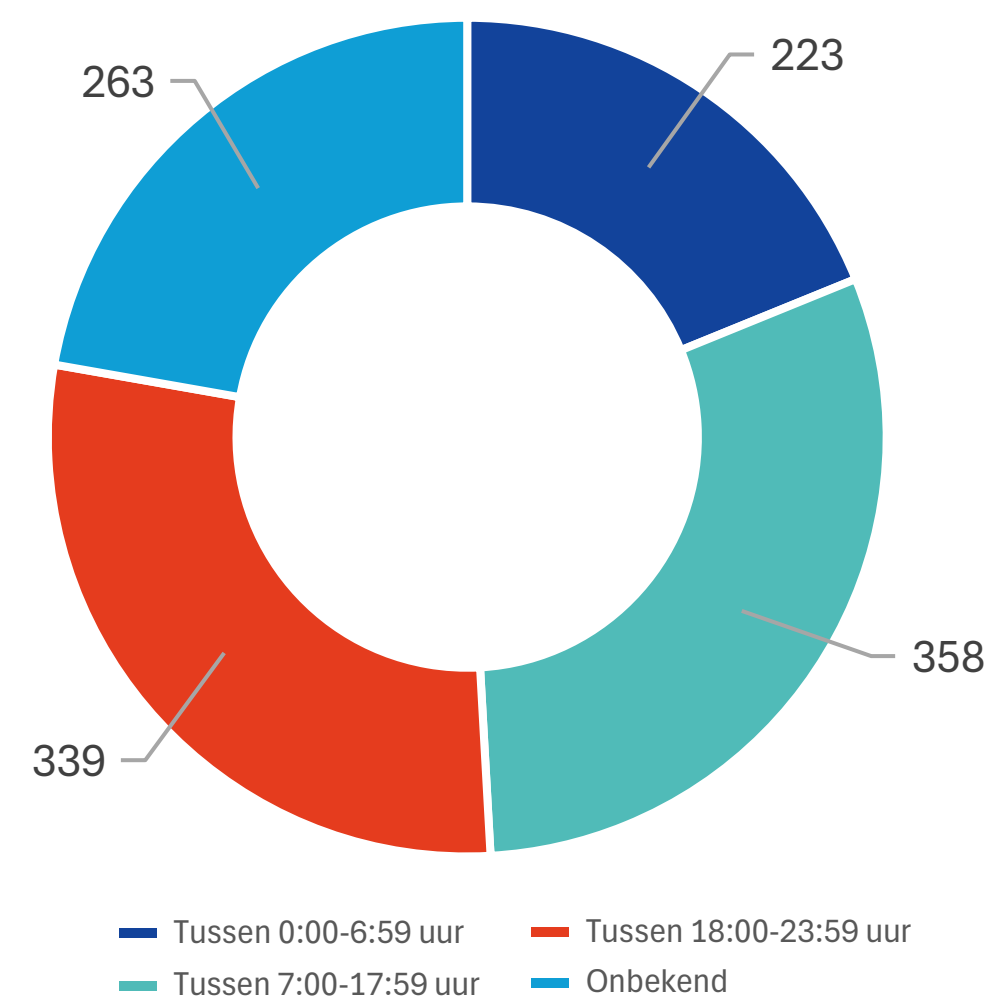
De ambulancesector registreert agressie-incidenten op basis van
vijf categorieën: verbaal geweld, fysiek geweld, seksuele
intimidatie, discriminatie en overige intimidatie

AANTAL INCIDENTEN PER DAG VAN DE WEEK

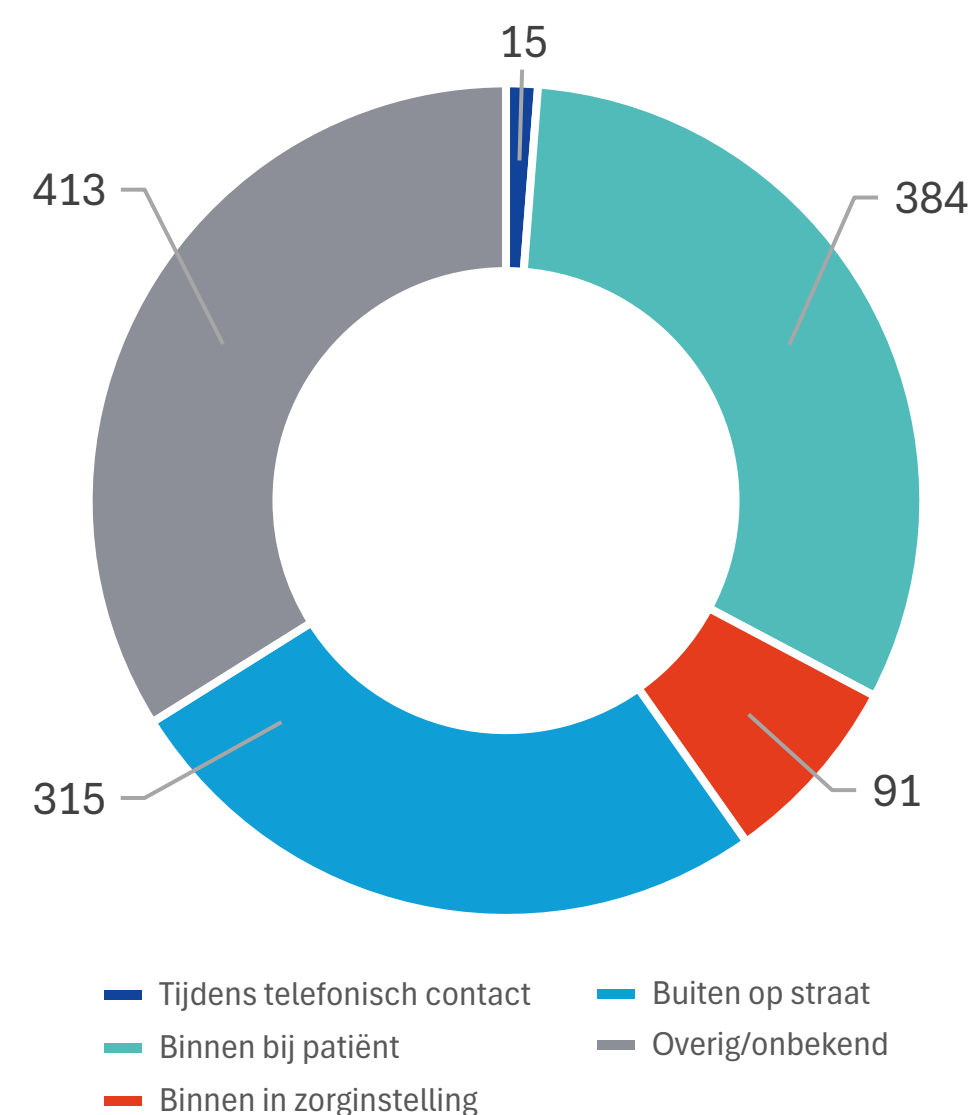


MEDEWERKERS → AGRESSIE

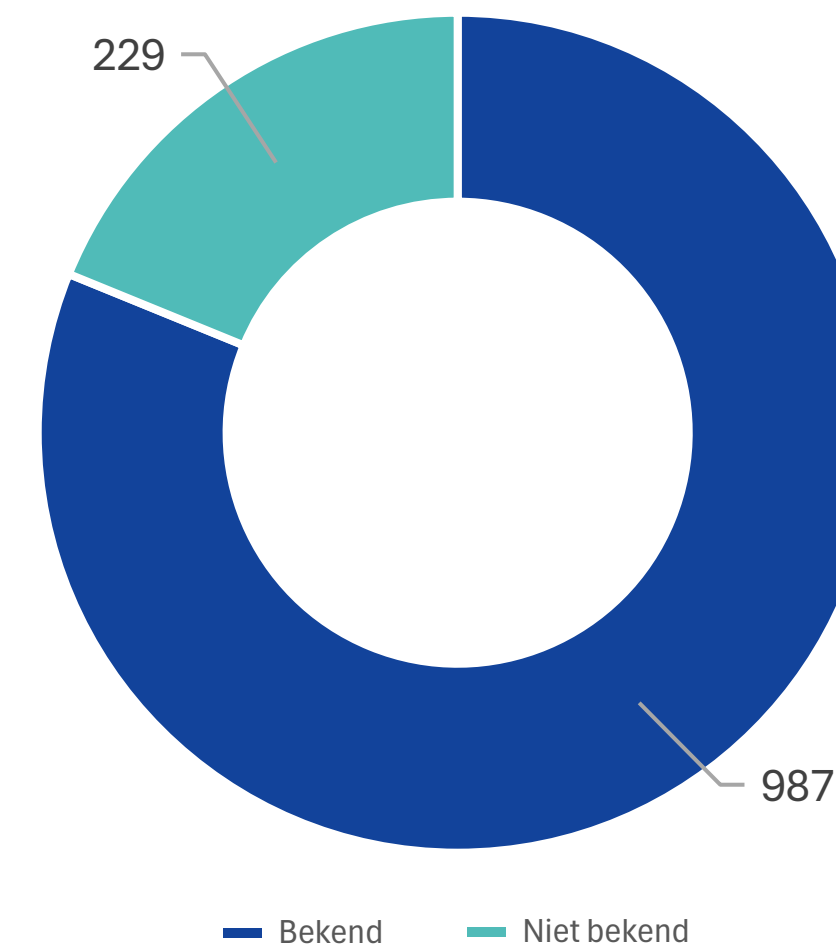
AANTAL INCIDENTEN PER DAGDEEL



LOCATIE VAN HET INCIDENT

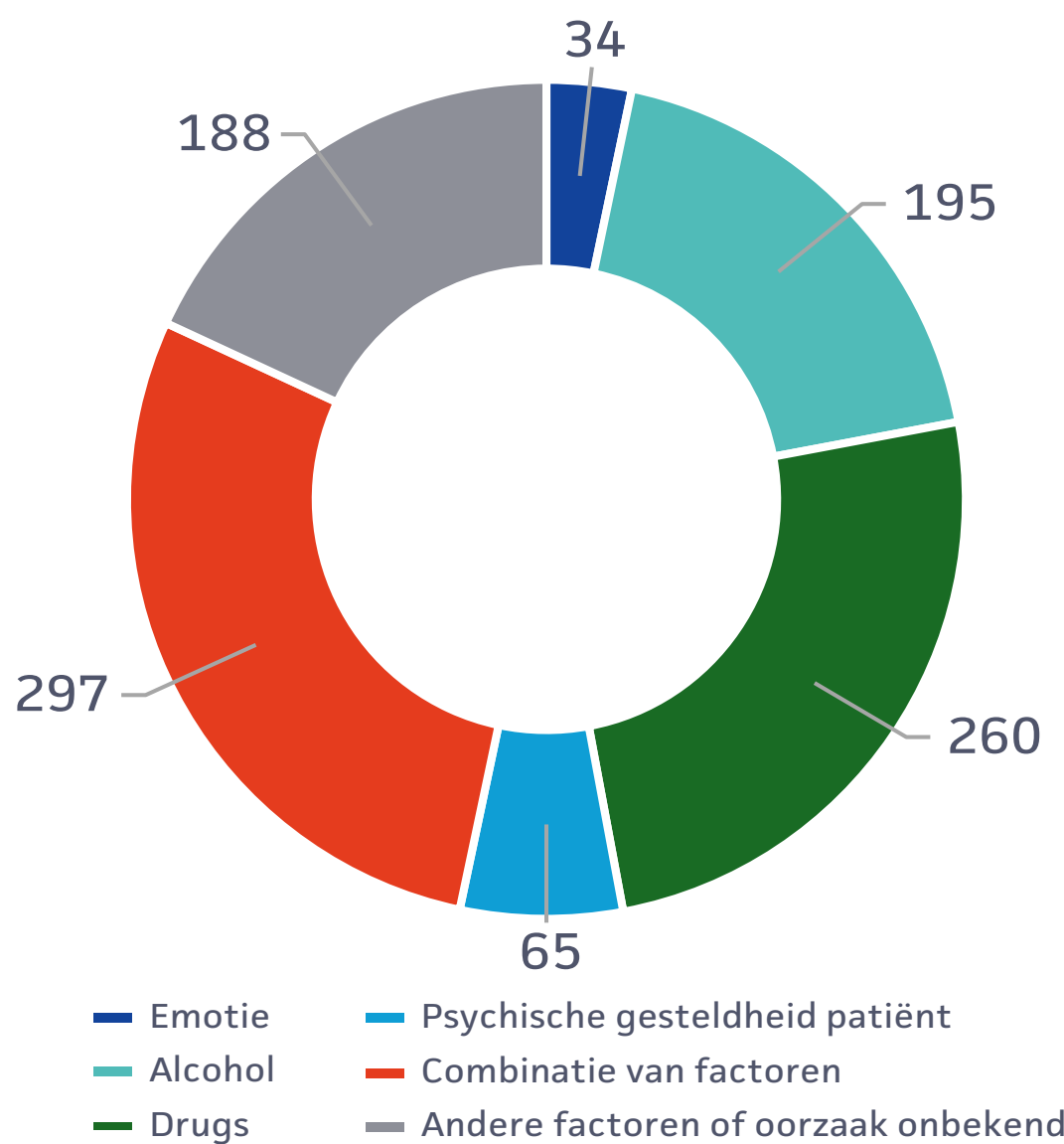


AANLEIDING BEKEND

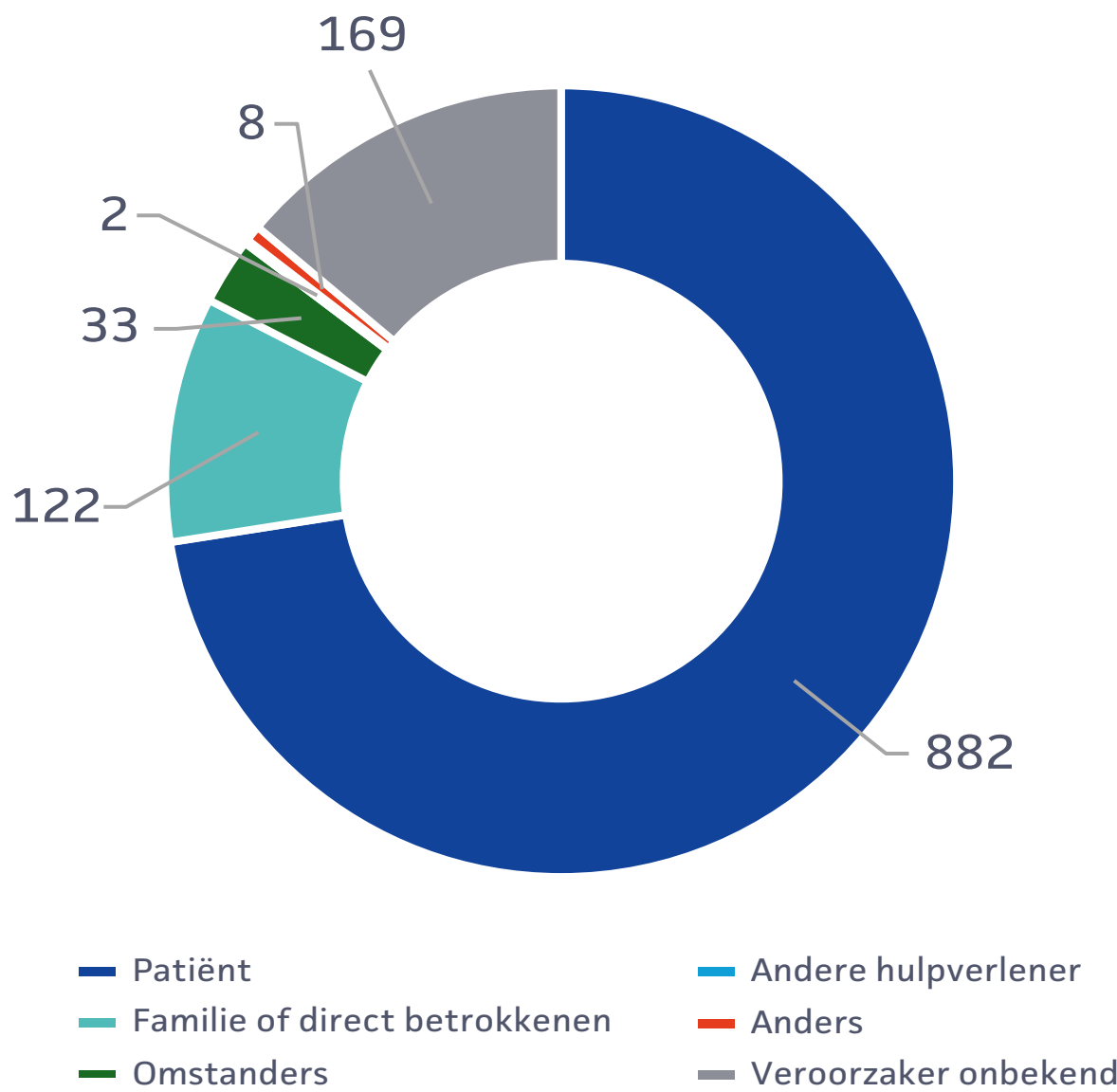


MEDEWERKERS → AGRESSIE

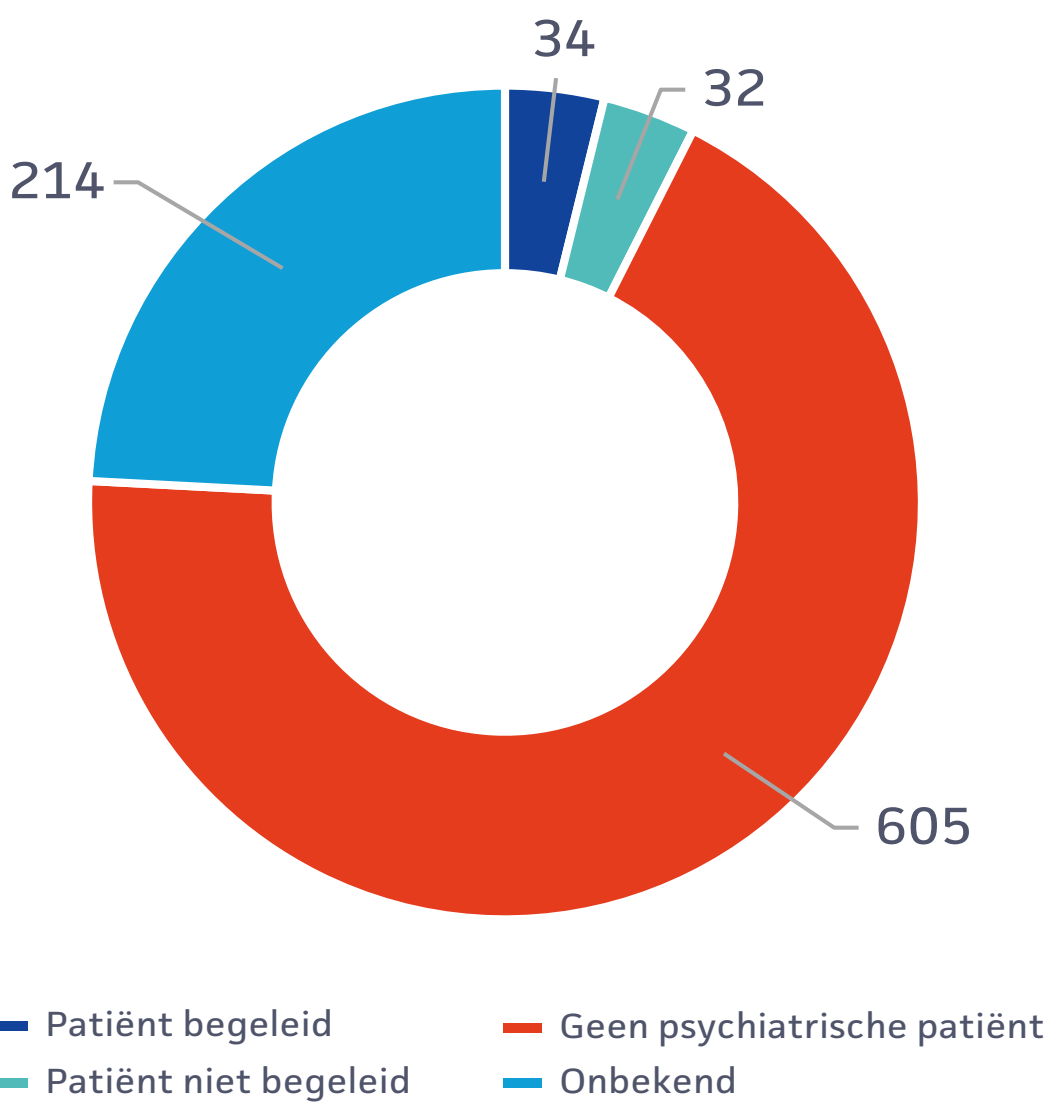
OORZAAK VAN HET INCIDENT



VEROORZAKER VAN HET INCIDENT



VEROORZAKER INCIDENT IS PATIËNT, HOE VAAK IS ER SPRAKE VAN...





PATIËNTEN



PATIËNTEN

TOTAAL AANTAL PATIËNTEN

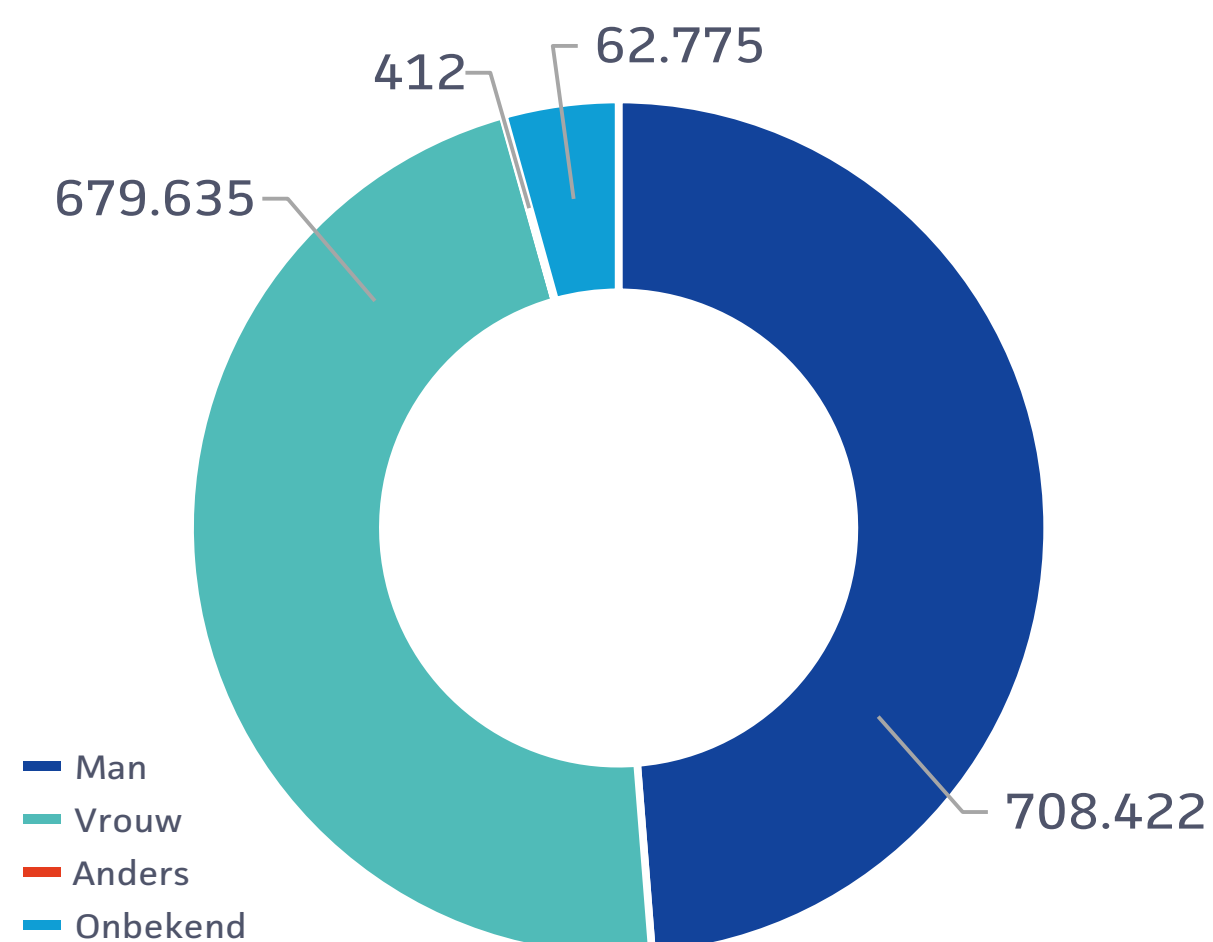
1.451.244.



In 2024 zijn in totaal 1.451.244 patiënten behandeld (2023: 1.429.894).

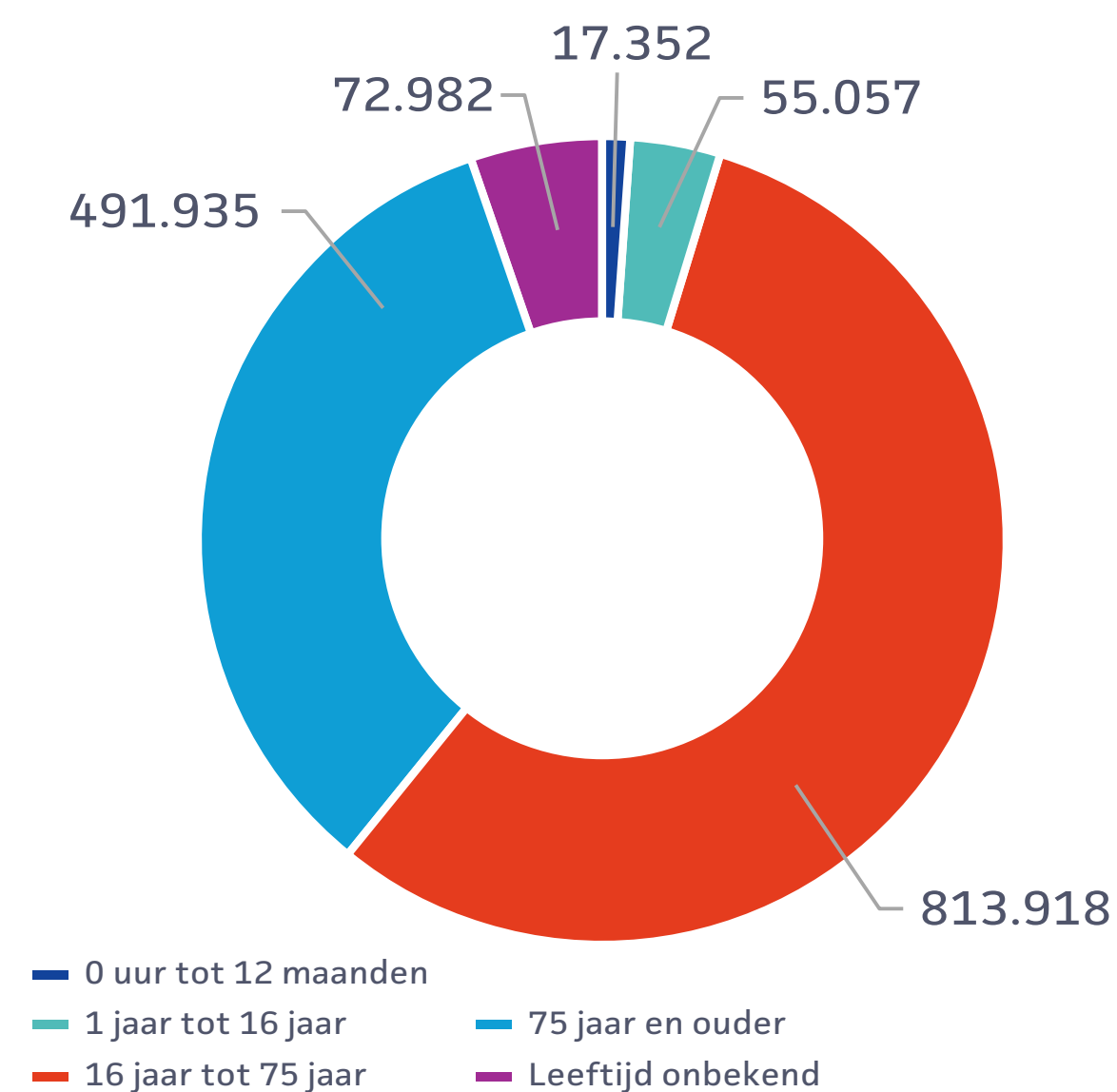
Zie ook **tabel 70** in bijlagen

PATIËNTEN NAAR GESLACHT



Zie ook **tabel 70** in bijlagen

PATIËNTEN NAAR LEEFTIJD



Zie ook **tabel 71** in bijlagen

WERKDIAGNOSE EN SPECIALISME

	2024 (%)	2023 (%)
1.Chirurgie/ traumatologie	16,23	15,53
2.Cardiology	16,39	15,75
3.Neurologie	9,87	9,63
4.Interne geneeskunde	18,78	18,65
5.Pediatrie/ kinderarts	1,83	1,74
6.Psychiatrie	4,59	3,92
7.Gynaecologie/ verloskunde	0,82	0,78
8.Pulmonologie	6,12	5,76
9.Overig/ onbekend	25,38	28,24

Specialisme behorend bij de werkdiagnose volgens de ambulancezorgprofessional.

Zie ook **tabel 72** in bijlagen

AANTAL KLACHTEN

1.160.



De definitie van een klacht: een uiting van onvrede over behandeling of bejegening die op de juiste wijze is ingediend bij de RAV. Met juiste wijze wordt bedoeld dat de indienende persoon recht van spreken heeft en de klacht schriftelijk en ondertekend heeft ingediend. In 2024 waren er 1.160 klachten ingediend (2023: 973).

Zie ook **tabel 73** in bijlagen

3. BIJLAGEN



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

BIJLAGEN

Het Sectorkompas Ambulancezorg bevat de landelijke resultaten
of cijfers en heeft drie bijlagen:

Bijlage 1: tekstuele toelichting bij het Sectorkompas.	56
Bijlage 2: navigeren naar de scores van de kwaliteitssignalen.	82
Bijlage 3: resultaten per RAV.	84



TEKSTUELE TOELICHTING



INHOUDSOPGAVE TEKSTUELE TOELICHTING

Algemene informatie Sectorkompas ambulancezorg

1. Inleiding

A. Kwaliteitskader ambulancezorg

1. Achtergrond

- 1.1 Inleiding
- 1.2 Inhoud kwaliteitskader
- 1.3 Kwaliteitskader ambulancezorg 2.0
- 1.4 Implementatie en doorontwikkeling
- 1.5 Vergelijkbaarheid en betrouwbaarheid

2. Verdieping pijlers en signalen

- 2.1 Beschikbare en bereikbare zorg
- 2.2 Patiënt centraal
- 2.3 Veilige zorg
- 2.4 Professionaliteit
- 2.5 Samenwerken
- 2.6 Continu verbeteren
- 2.7 Basis op orde

B. Beschikbaarheid en bereikbaarheid

- 1. Achtergrond
- 2. Beschikbaarheid
- 3. Bereikbaarheid
- 4. Tijdsgerelateerde aandoeningen CVA en STEMI

C. Medewerkers

- 1. Achtergrond

D. Patiënten

- 1. Achtergrond

Begrippenlijst



ALGEMENE INFORMATIE SECTORKOMPAS AMBULANCEZORG

Voor u ligt de tekstuele toelichting van het Sectorkompas Ambulancezorg 2024.
Deze Tekstuele toelichting bestaat uit vier onderdelen:

- A. Kwaliteitskader ambulancezorg
- B. Beschikbaarheid en bereikbaarheid
- C. Medewerkers
- D. Patiënten

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

1. Achtergrond

1.1. Inleiding

Regionale ambulancevoorzieningen (RAV's) zetten zich samen met hun ketenpartners voortdurend in om de kwaliteit van ambulancezorg te bewaken en te verbeteren. De kwaliteit van de ambulancezorg werd tot de invoering van het kwaliteitskader 1.0 op slechts enkele signalen beoordeeld, zoals de responstijd. Een bredere set van kwaliteitssignalen doet de zorg die ambulancezorgprofessionals aan patiënten verlenen meer recht.

In 2018 heeft AZN het landelijk Kwaliteitskader ambulancezorg 1.0 ontwikkeld, in samenwerking met de beroepsvereniging V&VN Ambulancezorg, de Nederlandse Vereniging van Medisch Managers Ambulancezorg, de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Landelijk Netwerk Acute Zorg, GGD GHOR Nederland, InEen, Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Patiëntenfederatie Nederland (PFN) en het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het kwaliteitskader is in 2019 door AZN, ZN en PFN tripartiet aangeboden aan Zorginstituut Nederland (ZiN) en in maart 2020 opgenomen in het register van Zorginstituut Nederland (ZiN). In 2023 is het kwaliteitskader uitgebreid geëvalueerd. Dit heeft geresulteerd in een kwaliteitskader 2.0. Ook dit kwaliteitskader is tripartiet vastgesteld en opgenomen in het register van ZiN.

1.2. Inhoud kwaliteitskader

Pijlers

Het kwaliteitskader ambulancezorg bevat een samenhangende set inhoudelijke en procesmatige kwaliteitssignalen. Deze zijn gebaseerd op de zeven pijlers van goede ambulancezorg:

1. Beschikbare en bereikbare zorg
2. Patiënt centraal
3. Veilige zorg
4. Professionaliteit
5. Samenwerken
6. Continu verbeteren
7. Basis op orde

Signalen

Op basis van de pijlers zijn signalen bepaald die in samenhang iets zeggen over de kwaliteit van de ambulancezorg. Een signaal is een meetbaar element dat een aanwijzing geeft over de kwaliteit van een aspect van de ambulancezorgverlening. Een signaal kan betrekking hebben op de structuur (bijv een gecertificeerd kwaliteits/veiligheidsmanagementsysteem), het proces (bijv. pijnregistratie en -behandeling) of de uitkomst (bijv. patiëntervaringen) van een aspect van de ambulancezorgverlening. 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.

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Streefwaarden

De signalen zijn waar mogelijk voorzien van streefwaarden. Een streefwaarde kan een wettelijke eis zijn of een sectorale afspraak. De ambulancesector heeft bewust gekozen voor streefwaarden in plaats van normen vanuit de overtuiging dat streefwaarden meer stimuleren tot leren en verbeteren. Dit geldt zowel binnen de RAV alsook tussen de RAV's.

Streefwaarden doen ook meer recht aan de huidige realiteit waarmee de acute zorg, dus ook de ambulancezorg, te maken heeft en de (regionale) context waarbinnen de RAV ambulancezorg moet leveren. Streefwaarden zijn echter niet vrijblijvend. De RAV verantwoordt zich, onder andere via het sectorkompas over de resultaten en de wijze waarop de organisatie werkt aan verbetering. Voor sommige signalen is daarnaast ook nog een minimale of maximale waarde bepaald. Deze geldt als onder- of bovengrens.

Voor een signaal waarvoor geen wettelijke eis of sectorale afspraak bestaat, en dus nog geen streefwaarde kan worden bepaald, is een 'leren en verbeterenproces' ingericht om te komen tot een realistische en haalbare streefwaarde. Dit proces ziet er als volgt uit. Op basis van de resultaten wordt jaarlijks eerst een voorlopige streefwaarde bepaald. Hiervoor wordt gekeken naar de 20% hoogst/laagst scorende RAV's, die dienen als 'best practices'. In drie jaar tijd wordt op deze wijze toegewerkt naar een realistische en verantwoorde definitieve streefwaarde (en indien nodig naar een minimale/maximale waarde).

1.3. Kwaliteitskader ambulancezorg 2.0

Versie 2.0 van het kwaliteitskader bevat grotendeels dezelfde signalen als versie 1.0. Deze signalen zijn al geïmplementeerd. Vijf signalen uit het kwaliteitskader 1.0 zijn aangepast (herijkt) op basis van de evaluatie. Het betreft de signalen mobiel zorgconsult (7), pijn (11), bekwaamheid (9), multitrauma (15) en effectieve inzet deskundigheden (19). Ook is een nieuw signaal toegevoegd: meldkamerzorg (23). Het kwaliteitskader ambulancezorg 2.0 bestaat uit de volgende pijlers en signalen.

Pijler	Signalen
Bereikbare en beschikbare zorg	1. A1-inzetten 2. A2-inzetten 3. B-inzetten: inzetten brengen 4. CVAdoorlooptijd 5. STEMI doorlooptijd 23. Meldkamerzorg
Patiënt centraal	6. Patiëntervaringen 7. Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg 19. Effectieve inzet deskundigheden
Veilige zorg	8. Infectiepreventie 18. Medische technologie
Professionaliteit	9. Bekwaamheidsbeleid
Samenwerken	14. Ketenpartnertevredenheid 15. Multitraumapatiënten op de juiste plek 20. Kwaliteit en interoperabiliteit digitale dossiers
Continu verbeteren	11. Pijnregistratie en behandeling 16. Leveren wetenschappelijke bijdrage 21. Thematisch aandacht voor zorgaspecten3
Basis op orde	10. Ziekteverzuim 12. Kwaliteits en veiligheidsmanagementsysteem 13. Informatiebeveiliging 17. Voorbereid op rampen en crises 22. Maatschappelijk verantwoord ondernemen

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

1.4. Implementatie en doorontwikkeling

Sinds 2020 heeft de sector gefaseerd gewerkt aan de implementatie van het kwaliteitskader ambulancezorg 1.0. Voor de implementatie van versie 2.0 wordt eenzelfde proces gevolgd. Hiervoor is een implementatieplan opgesteld dat onderdeel uitmaakt van het kwaliteitskader 2.0¹. In dit document wordt bij de signalen zelf toegelicht wat de implementatiestatus van het signaal is.

De ambulancesector vindt het belangrijk zich transparant en toetsbaar op te stellen. Vanuit dit perspectief kiest de sector ervoor om ook in de doorontwikkelfase resultaten van het kwaliteitskader te presenteren in het Sectorkompas. Het uitgangspunt daarbij is dat transparantie en toetsbaarheid plaatsvinden in een context waarin ruimte is voor leren en verbeteren. De resultaten in dit sectorkompas dienen daarom ook vanuit dit perspectief te worden geïnterpreteerd.

1.5. Vergelijkbaarheid en betrouwbaarheid

De sector blijft werken aan het analyseren en valideren van de data voor de signalen van het kwaliteitskader. Dit is een continu proces. Aandachtspunten die in meer of mindere mate van toepassing zijn op alle signalen betreffen: eenduidige en volledige registratie, uniforme query's en het realiseren van koppelingen tussen datasets. Daarnaast zijn er signaal-specifieke aandachtspunten. Tijdens de bijeenkomsten met data- en kwaliteitsimplementatie-experts worden deze aandachtspunten besproken en verbeteracties afgesproken.

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 tijdsgerelateerde signalen CVA (signaal 4) en STEMI (signaal 5). De RAV kan de afstanden tot gespecialiseerde centra niet beïnvloeden, maar deze afstanden zijn wel van invloed op de uitkomsten. Bij de verdieping en rapportage over de signalen 4 en 5 wordt hier uitgebreider aandacht aan besteed.

Optimalisatie uitvraagproces

Het optimaliseren van het uitvraagproces is ook een onderdeel van de doorontwikkeling van het kwaliteitskader ambulancezorg. Rondom het proces van uitvragen is dit jaar een aantal stappen gezet. Zo is het proces voor de uitvraag en aanlevering van de gegevens geharmoniseerd met de uitvraag van de MI-gegevens. Dit betekent dat de RAV maar één keer een dataset hoeft aan te leveren en daarmee wordt ontlast. Daarnaast draagt het bij aan de betrouwbaarheid van de data, omdat de berekening plaatsvindt op basis van één dataset. Ook de uitvraag zelf is geoptimaliseerd en gebruikersvriendelijker gemaakt. Voor de RAV's is een dashboard ontwikkeld waarin zij hun eigen data kunnen uploaden. Deze verbeteringen dragen bij aan het vergroten van de vergelijkbaarheid en betrouwbaarheid van de data. De stappen kunnen in deze fase mogelijk wel leiden tot verschillen in resultaten ten opzichte van eerdere jaren. Het is belangrijk dit mee te nemen bij de interpretatie van de resultaten.

¹ Kwaliteitskader ambulancezorg 2.0. hoofdstuk 3.



A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

2. Verdieping pijlers en signalen: beschikbare en bereikbare zorg

2.1. Beschikbare en bereikbare zorg

Tijdigheid is een van de aspecten die bijdragen aan de kwaliteit van ambulancezorg. De pijler 'Beschikbare en bereikbare ambulancezorg' brengt het aspect tijdigheid op een brede en meer genuanceerde wijze tot uitdrukking. Deze pijler bestaat uit de volgende signalen:

- Signaal 1. A1-inzetten (2020)
- Signaal 2. A2-inzetten (2020)
- Signaal 3. B-inzetten: inzetten brengen (2020)
- Signaal 4. CVA-doorlooptijd (2020)
- Signaal 5. STEMI-doorlooptijd (2020)
- Signaal 23. Meldkamerzorg (2025)

Signaal 1: A1-inzetten – responstijdpercentage en mediane responstijd

In situaties waarbij er sprake is van acute bedreiging van vitale functies van de patiënt, of situaties waarin deze bedreiging pas na beoordeling door ambulancezorgprofessionals kan worden uitgesloten, een A1-urgentie, is het van belang dat de ambulance zo snel mogelijk (binnen 15 minuten)² ter plaatse is. Het signaal 'A1-inzetten' bestaat uit het responstijdpercentage (1a) en de mediane responstijd (1b).

Signaal 2: A2-inzetten – responstijdpercentage en mediane responstijd

In situaties waarin er geen sprake is van direct levensgevaar, maar er wel sprake kan zijn van (ernstige) gezondheidsschade voor de patiënt, of het vermoeden daarvan,

een A2 urgentie, is het van belang dat de ambulance zo snel mogelijk (binnen 30 minuten)³ ter plaatse is. Het signaal 'A2-inzetten' bestaat uit het responstijdpercentage (2a) en de mediane responstijd (2b).

Signaal 3: B-inzetten – inzetten brengen

Ook bij niet-spoedeisende (planbare) ambulancezorg, de B-inzetten, is tijdigheid van belang. Bij B-inzetten met een tijdsafspraken, bijvoorbeeld een afspraak in het ziekenhuis voor een therapie of behandeling, is het voor zowel de patiënt als de behandelend zorgverlener belangrijk dat de patiënt op tijd op de afspraak is. Het signaal 'B-inzetten – inzetten brengen' meet het percentage patiënten dat met niet-spoedeisende ambulancezorg binnen de afgesproken tijdsperiode (maximaal 30 minuten voorafgaand aan de afspraak) op de plaats van bestemming (hoofdingang ziekenhuis) is gebracht.

Veel RAV's hebben moeite om de gegevens voor dit signaal te registreren en te ontsluiten. De knelpunten en oplossingsrichtingen zijn in kaart gebracht. Ook zijn acties afgesproken om registratie en ontsluiting door alle RAV's te kunnen realiseren. Een aantal RAV's heeft het signaal geïmplementeerd en kan de gegevens ontsluiten. De resultaten staan in het sectorkompas. Daarbij dient wel in acht te worden genomen dat dit signaal in ontwikkeling is.

² Conform de Wet ambulancezorgvoorzieningen hebben RAV's hebben de plicht om ervoor te zorgen dat onder normale omstandigheden in ten minste 95% van A1meldingen een ambulance na aanname van de melding ter plaatse is. De implementatie en evaluatie van de verbeterde urgentieindeling kan in de toekomst mogelijk leiden tot aanpassing.

³ Voor een A2-inzet geldt geen wettelijke norm, maar is er wel een sectorale afspraak dat de RAV er naar streeft dat onder normale omstandigheden de ambulance bij een A2-melding binnen 30 minuten na aanname van de melding er plaatse is. De implementatie en evaluatie van de verbeterde urgentieindeling kan in de toekomst mogelijk leiden tot aanpassing van deze afspraak.

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Signaal 4: CVA-doorlooptijd

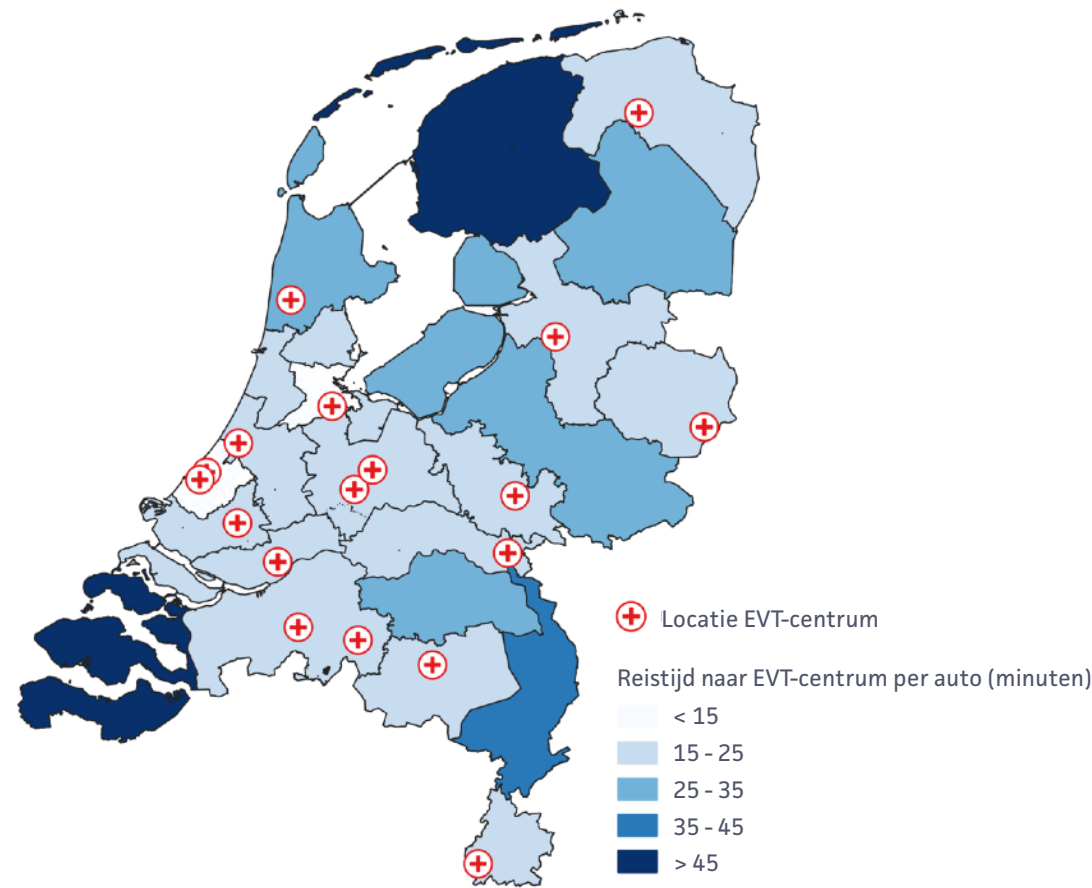
Patiënten met (verdenking op) een herseninfarct (CVA) moeten zo snel mogelijk na de eerste symptomen worden behandeld in een centrum voor acute beroertezorg (trombolyse (IVT) of trombectomie (EVT)). De ambulancezorg speelt een belangrijke rol in dit tijdkritische ketenzorgproces. Het signaal ‘CVA-doorlooptijd’ meet het percentage patiënten (A1-inzet) waarbij op grond van tekenen en symptomen passend bij (verdenking op) herseninfarct (CVA) de patiënt mogelijk in aanmerking komt voor IVT en/of EVT en waarbij de patiënt binnen 45 minuten na melding MKA is aangeleverd bij een SEH.

Bij de interpretatie van de resultaten voor dit signaal dient rekening te worden gehouden met de invloed van regionale kenmerken, zoals de afstand tot ziekenhuizen. Deze afstand en daaraan verbonden rijtijd zijn niet te beïnvloeden door de RAV. Dit signaal is de eerste stap naar het verbreden tot ‘call to needle’, in samenwerking met ketenpartners. Een aanvullende toelichting op CVA is te vinden onder B.4. Tijdsgerelateerde aandoeningen CVA en STEMI van dit document.

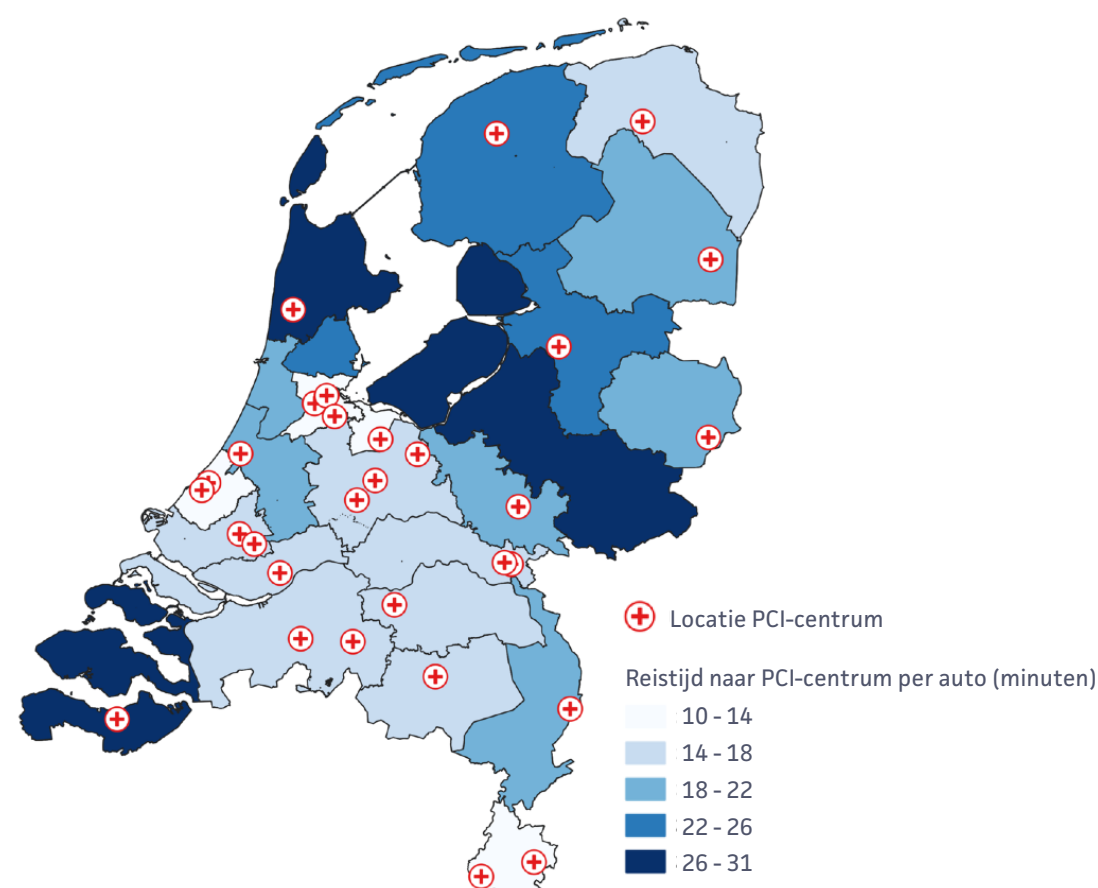
Signaal 5: STEMI-doorlooptijd

Patiënten met een STElevatie myocardinfarct (STEMI) moeten zo snel mogelijk worden behandeld in een centrum voor percutane coronaire interventie (PCI). De ambulancezorg speelt een belangrijke rol in dit tijdkritische ketenzorgproces. Het signaal ‘STEMI-doorlooptijd’ meet het percentage patiënten (A1-inzet) met werkdiagnose STEMI dat binnen 60 minuten na melding MKA is aangeleverd bij een PCI centrum. Bij de interpretatie van de resultaten voor dit signaal dient rekening te worden gehouden met de afstand tot PCI-centra. Deze afstand en daaraan verbonden rijtijd is niet te beïnvloeden door de RAV.

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. Een aanvullende toelichting op STEMI is te vinden onder B.4. Tijdsgerelateerde aandoening CVA en STEMI van dit document.



- EVT staat voor Endovasculaire Trombectomie.
- De reistijd heeft betrekking op een situatie waarbij er overdag sprake is van een goede doorstroming van het autoverkeer, op een doordeweekse dag. De reistijd per ambulance is in de meeste gevallen korter.
- Bron: SiRM-analyse, augustus 2025, o.b.v. de volgende informatie. Reistijden zijn gebaseerd op de reistijdentabel van Geodan, van het middelpunt van een pc4-gebied naar het middelpunt van een ander pc-4 gebied. Inwonersaantallen per pc4-gebied zijn gebaseerd op CBS-gegevens. Aan de hand van het inwonersaantal per pc4-gebied naar de dichtstbijzijnde EVT-centrum berekenen we, per regio, de gewogen gemiddelde reistijd naar een EVT-centrum.
- Het doel van deze analyse is het bieden van inzicht in de regionale verschillen wat betreft de (gewogen) gemiddelde reistijd naar het dichtstbijzijnde EVT-centrum.



- PCI staat voor Percutane Coronaire Interventie.
- De reistijd heeft betrekking op een situatie waarbij er overdag sprake is van een goede doorstroming van het autoverkeer, op een doordeweekse dag. De reistijd per ambulance is in de meeste gevallen korter.
- Bron: SiRM-analyse, augustus 2025, o.b.v. de volgende informatie. Reistijden zijn gebaseerd op de reistijdentabel van Geodan, van het middelpunt van een pc4-gebied naar het middelpunt van een ander pc-4 gebied. Inwonersaantallen per pc4-gebied zijn gebaseerd op CBS-gegevens. Aan de hand van het inwonersaantal per pc4-gebied naar de dichtstbijzijnde PCI-centrum berekenen we, per regio, de gewogen gemiddelde reistijd naar een PCI-centrum.
- Het doel van deze analyse is het bieden van inzicht in de regionale verschillen wat betreft de (gewogen) gemiddelde reistijd naar het dichtstbijzijnde PCI-centrum.

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Signaal 23: Meldkamerzorg

De meldkamer ambulancezorg (MKA) van de RAV is het eerste aanspreekpunt voor 112--meldingen van burgers en (spoed)aanvragen van verwijzers. Zorgvragen worden op de MKA getrieerd om tot een toestandsbeeld, urgentiebepaling en inzet te komen. Ook kan triage leiden tot een zelfzorgadvies of doorverwijzing naar een andere zorgverlener. Goede meldkamerzorg is essentieel voor de kwaliteit van de ambulancezorg.

In 2024 is gestart met de operationalisatie van dit signaal. Samen met een werkgroep van meldkamerexperts is een voorlopig meetplan opgesteld, waarmee een veldtest is uitgevoerd. Op basis van de resultaten van de veldtest is besloten dat het signaal om verdere uitwerking vraagt en het meetplan op basis daarvan aangescherpt moet worden. Dit wordt in 2025 opgepakt.

2.2 Patiënt centraal

Ambulancezorgprofessionals leveren patiëntgerichte zorg: de zorg is afgestemd op de vraag en behoefte van de patiënt. Het hoofddoel van 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 pijler 'Patiënt centraal' bestaat uit de volgende signalen:

- Signaal 6: Patiëntervaringen (2019/2021)
- Signaal 7: Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg (2020)
- Signaal 19: Effectieve inzet deskundigheden (2024)

Signaal 6: Patiëntervaringen

Patiëntervaringen helpen de RAV om de zorg beter af te stemmen op de verwachtingen en aspecten die voor de patiënt van belang zijn. Dit signaal heeft betrekking op spoedeisende zorg (inclusief mobiel zorgconsult), niet-spoedeisende en meldkamerzorg. De patiëntervaringen worden driejaarlijks gemeten op de volgende onderdelen:

1. Spoedeisend algemeen en kwaliteitsclusters.
2. Niet-spoedeisend/planbaar algemeen en kwaliteitsclusters.
3. Mobiel zorgconsult algemeen en kwaliteitsaspecten.

Voor het meten van de patiëntervaringen wordt gebruik gemaakt 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.

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

- Meldkamer
- Bejegening
- Handelen
- Communicatie
- Vervoer
- Spoedeisende Hulp (SEH)
- Mobiel zorgconsult

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Voor het meten van de ervaringen van patiënten met een mobiel zorgconsult zijn vragen toegevoegd aan de CQI Spoedeisende ambulancezorg, onder het thema Mobiel zorgconsult. Het algemene thema ‘mobiel zorgconsult’ omvat de volgende subthema’s:

- U hoefde niet mee met de ambulance: heeft het ambulancepersoneel u duidelijk uitgelegd waarom?
- Had u vertrouwen in deze beslissing?
- Had u het gevoel dat u inspraak had bij deze beslissing?
- Heeft u de zorg gekregen die u nodig had?
- Heeft het ambulancepersoneel u informatie gegeven voordat ze vertrokken
- Wist u door deze informatie waar u op moest letten?
- Heeft het ambulancepersoneel instructies gegeven over wat u(w naasten) konden doen wanneer uw situatie verslechterde?
- Werd(en) u(w naasten) door deze instructies gerustgesteld?

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

- Vervoer
- Bejegening
- Handelen
- Communicatie

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

Signaal 7: Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg

Bij een mobiel zorgconsult laat de ambulancezorgprofessional na onderzoek, behandeling en zorgadvies, de patiënt thuis. Dit signaal geeft ambulancezorgprofessionals en de RAV inzicht in de (uitkomst van de) verleende zorg en aanknopingspunten voor verbetering. Het signaal ‘Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg’ meet het percentage patiënten dat na een mobiel zorgconsult opnieuw ambulancezorg heeft ontvangen binnen 24 uur.

Het mobiel zorgconsult is de afgelopen jaren een belangrijkere vorm van ambulancezorg geworden. Landelijk bestaat nu bijna een derde van alle spoedinzetten uit mobiel zorgconsulten⁴. Inzicht in het mobiel zorgconsult en de herconsulten draagt bij aan het bieden van de juiste zorg, op het juiste moment op de juiste plaats. Verschillende RAV’s deden de afgelopen jaren zelf al analyses en onderzoek naar de kenmerken van herconsulten. De inzichten zijn meegenomen in de doorontwikkeling van dit signaal in het kwaliteitskader 2.0. Dit jaar zijn voor het eerst de volgende kenmerken van de herconsulten landelijk uitgevraagd: urgentie, soort vervoer en werkdiagnose. De eerste resultaten worden dit jaar op landelijk niveau gepresenteerd.

Het thema ‘mobiel zorgconsult’ maakt ook onderdeel uit van de landelijke onderzoeksagenda ambulancezorg. Diverse RAV’s hebben onderzoek gedaan naar het mobiel zorgconsult. De resultaten zijn gedeeld via wetenschappelijke publicaties, presentaties tijdens het landelijke Onderzoekscafé en het landelijk onderzoeksnetwerk Mobiel zorgconsult. Inmiddels nemen 15 RAV’s deel aan dit netwerk. Een volgende stap is het opzetten van een landelijk onderzoek op het thema.

⁴ Zie Sectorkompas 2024 (2025)

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Signaal 19: Effectieve inzet deskundigheden

Het uitgangspunt voor de ambulancezorg is 'juiste zorg op het juiste moment, op de juiste plek'. De RAV kan verschillende niveaus van ambulancezorg inzetten: hoog, midden en laag complexe ambulancezorg. Evaluatie van de effectiviteit van de ingezette zorg draagt bij aan de verbetering van de ambulancezorgverlening. Het signaal 'Effectieve inzet deskundigheden' meet het percentage niet-spoedeisende (planbare) inzetten waarvan het ingezette zorgniveau overeenkomt met het getrieerde zorgniveau door de MKA.

RAV's werken continu aan het optimaliseren van het zorgaanbod op de zorgvraag van de patiënten, door middel van zorgdifferentiatie. De sector heeft hiervoor het Raamwerk zorgdifferentiatie opgesteld (2022). Het signaal 'Effectieve inzet verschillende deskundigheden' gaat over het toepassen van zorgdifferentiatie door de RAV's.

Het meten van hoe effectief RAV's dit doen is uitdagend, omdat daarvoor overeenstemming nodig is over wat effectief is. Als eerste stap heeft de sector in het kwaliteitskader 1.0 met dit signaal inzicht gegeven in de mate waarin RAV's zorgdifferentiatie toepassen en in hoeverre centralisten daarbij worden ondersteund via inzetcriteria. In het kwaliteitskader 2.0 richt het signaal zich meer op het meten van de effectiviteit van ingezette ambulancezorg. De komende jaren wordt het signaal doorontwikkeld. In 2024 is het signaal voor het eerst gemeten.

2.3 Veilige zorg

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' bestaat uit de volgende signalen:

- Signaal 8: Infectiepreventie (2020)
- Signaal 18: Medische technologie (2022)

Signaal 8: Infectiepreventie

De mate waarin de hygiënerichtlijn voor de ambulancezorg binnen de RAV is geïmplementeerd. Het signaal bestaat uit vier onderdelen:

1. Integraal beleid.
2. Voorlichting en instructie personeel.
3. Protocol en meldprocedure prik-, snij-, bijt- en spatincidenten.
4. Vaccinatiestatus.

In 2025 wordt de hygiënerichtlijn geactualiseerd. Indien nodig wordt het signaal hierop aangepast.

Signaal 18: Medische technologie

Ambulances zijn uitgerust met zeer hoogwaardige technologie. Het is van belang voor de patiëntveiligheid dat deze technologie veilig is, voldoet aan wettelijke eisen en op een veilige manier wordt gebruikt door professionals. Het convenant 'Veilige toepassing medische technologie in de medische specialistische zorg' draagt hier

⁵ In het Raamwerk zorgdifferentiatie. Ambulancezorg: juiste zorg door juiste zorgverlener (2023) heeft de sector vastgelegd voor welk niveau van zorgvragen welk niveau van ambulancezorg wordt ingezet en aan welke eisen deze niveaus minimaal dienen te voldoen.

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

hier aan bij. Het convenant bestaat uit vier onderdelen:

1. Positie medische technologie in het kwaliteit en veiligheidssysteem
2. Invoeringsfase
3. Gebruiksfase
4. Afstotingsfase

Het signaal meet de mate waarin de onderdelen uit het convenant binnen de RAV is geïmplementeerd. Hierbij dient rekening te worden gehouden met het feit dat RAV's compactere organisaties zijn dan ziekenhuizen. Dit betekent dat sommige onderdelen van het convenant niet op iedere RAV van toepassing (kan) zijn, omdat zij bijvoorbeeld niet deelnemen aan klinische studies of het onderhoud door technici hebben uitbesteed. Verder zullen sommige procedures die in het convenant separaat benoemd worden bij RAV's verweven zijn in andere/bredere procedures.

2.4 Professionaliteit

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' bestaat uit een signaal:

- Signaal 9: Bekwaamheid (2020/2024)

Signaal 9: Bekwaamheid

De bekwaamheid van ambulancezorg professionals is van essentieel belang voor de kwaliteit van de ambulancezorg. Het sectorale beleid en de bekwaamheidseisen voor de verschillende functies binnen de ambulancezorg, zijn vastgelegd in het Fundament voor bekwaamheidsbeleid (2024). Op basis van het nieuwe fundament is het signaal aangepast. Het signaal bestaat nu uit volgende onderdelen:

- Bekwaamheid: het percentage ambulancezorgprofessionals dat in het meetjaar een geldige bekwaamheidsverklaring van de MMA of BIG-geregistreerde medisch eindverantwoordelijk arts heeft.
- De mate waarin de RAV een bekwaamheidsbeleid heeft geïmplementeerd conform het nieuwe Fundament voor bekwaamheid, op de onderdelen:
 1. Behoud en toekenning van bekwaamheid
 2. Onderhoud van bekwaamheid
 3. Toezicht op bekwaamheid
 4. Maatregelen bij gebleken onbekwaamheid

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

2.5 Samenwerken

De RAV streeft ernaar 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’ sluit onder meer aan op het kwaliteitskader spoedzorgketen en bestaat uit de volgende signalen:

- Signaal 14: Ketenpartnertevredenheid (2023)
- Signaal 15: Multitraumapatiënten naar juiste plek (2022/2024)
- Signaal 20: Kwaliteit en interoperabiliteit digitale dossiers (2022).

Signaal 14: Ketenpartnertevredenheid

Goede samenwerking tussen de RAV en ketenpartners is essentieel voor de kwaliteit van de ambulancezorg. Het periodiek evalueren van de ervaren kwaliteit van de samenwerking, geeft aanknopingspunten voor verbetering. Voor het meten van de ketenpartnertevredenheid is in 2022 een landelijk uniform meetinstrument ontwikkeld, in samenwerking met onderzoeksbureau Newcom Research en Consultancy. De eerste landelijke meting heeft in 2023 plaatsgevonden. De resultaten van deze meting zijn in het Sectorkompas 2024 gepubliceerd. Het onderzoek wordt driejaarlijks uitgevoerd, de volgende meting vindt plaats in 2026.

Signaal 15: Multitraumapatiënten naar juiste plek

De kwaliteit van traumazorg is ingebed in de acute zorgketen. 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. Vanaf 1 januari 2025 moeten alle traumazorgregio's kunnen voldoen aan de norm dat minimaal 90% van de multitraumapatiënten direct in een level1-traumacentrum terechtkomt. Hoewel de ISS pas achteraf en vaak met aanvullende diagnostiek in het ziekenhuis bepaald kan worden, draagt de toepassing van het protocol ‘Keuze ziekenhuis trauma’ uit het Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA) door ambulancezorgprofessional bij aan juiste zorg op de juiste plek. Inhoudelijke evaluatie van de zorg voor multitraumapatiënten in ROAZ-verband draagt ook bij aan concrete verbeteringen van de zorg⁶.

Het signaal ‘Multitraumapatiënten naar juiste plek’ meet twee aspecten:

1. Vervoer multitrauma naar level-1 traumacentrum: het percentage patiënten met een RTS kleiner dan 12 of PTS kleiner dan 9 dat vervoerd is naar een level-1 traumacentrum.
2. Deelname (namens) medisch manager ambulancezorg (MMA) aan werkgroep in ROAZ-verband ter evaluatie opvang multitraumapatiënten.

⁶ Zie ook factsheet multitraumazorg. AZN, 2024

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Ad1.

Naar aanleiding van het protocol 'Keuze ziekenhuis trauma' uit het LPA voegde de sector in de veldtest een meetpunt toe over het aandeel van de patiënten met een of meer van de acht toestandsindicaties voor level 1 dat vervoerd is naar een level-1 traumacentrum. Hiermee ging de sector in op recente ontwikkelingen omtrent de multitraumanorm. De conclusie op basis van de resultaten uit de veldtest was dat het operationaliseren van de toestandsindicaties zeer ingewikkeld is en het ontsluiten van de data zeer complex. Het meetpunt is hier op aangepast: de sector focust nu op één van de toestandsindicaties: een RTS kleiner dan 12 of een PTS kleiner dan 9. De eerste resultaten van dit meetpunt zijn echter nog niet betrouwbaar genoeg om te publiceren. Nadere aanscherping van het meetplan door een werkgroep met experts is nodig. Dit vindt plaats in 2025.

Signaal 20: Kwaliteit en interoperabiliteit digitale dossiers

Het digitaal uitwisselen van patiëntgegevens tussen RAV en ketenpartners is van belang voor de kwaliteit en continuïteit van de zorgverlening. In de landelijke Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg (2024) is vastgelegd welke gegevens op welke momenten tussen RAV, huisartsen(posten) en ziekenhuizen (SEH) worden uitgewisseld. De richtlijn bevat 22 zogenaamde 'uitwisselberichten', waarvan er 15 relevant voor wijzigen in 'van toepassing zijn op'.

Dit signaal meet in hoeverre de RAV de 15 berichten vanuit de richtlijn gegevensuitwisseling acute zorg die van toepassing zijn op de ambulancezorg heeft

geïmplementeerd. Voor elk van deze berichten meet het signaal de volgende aspecten:

1. Technische en procesmatige implementatie RAV
2. Technische implementatie bij relevante ketenpartners
3. Daadwerkelijk gebruik/toepassing

NB: RAV's hebben een aantal berichten (1, 5, 7 en 22) nog niet kunnen implementeren omdat hiervoor op landelijk niveau randvoorwaarden georganiseerd moeten worden, zoals het inrichten van een ICT-infrastructuur. Voor deze berichten zijn nog geen data beschikbaar. De berichten 12 en 21 worden op dit moment in zogenaamde 'koploperprojecten' geïmplementeerd. Alleen de RAV's die deelnemen aan deze koploperprojecten hebben gegevens kunnen aanleveren.

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

2.6 Continu verbeteren

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' bestaat uit volgende signalen:

- Signaal 11: Pijnregistratie en -behandeling (2020/2024)
- Signaal 16: Leveren wetenschappelijke bijdrage (2021)
- Signaal 21: Thematisch aandacht voor zorgaspecten (2024)

Signaal 11: Pijnregistratie en -behandeling (trauma)patiënten

Adequate pijnbestrijding is een belangrijk onderdeel van de kwaliteit van de ambulancezorg. Het meten van de pijnintensiteit is een voorwaarde voor adequate pijnbestrijding. In het LPA zijn afspraken gemaakt over de wijze van pijnmeting en -behandeling. Het LPA vormt de basis voor dit signaal.

In 2023 is het LPA-protocol "Pijnbestrijding" aangepast. Het signaal 'pijnregistratie en -behandeling' is hierop aangepast en bestaat nu uit drie onderdelen:

1. Pijnregistratie traumapatiënten: Percentage traumapatiënten bij wie de pijnintensiteit bij aankomst van de ambulance is gemeten met een (verbale) NRS, VAS, gezichtjesschaal of VRS-4.
2. Pijnbehandeling (trauma)patiënten: Percentage (trauma)patiënten met een waarde van 4 of hoger op de NRS, VAS of gezichtjesschaal of een waarde 'matige of ernstige pijn' op de VRS-4 en die pijnstilling hebben gekregen.
3. Type pijnbehandeling (trauma)patiënten: Verdeling van de typen medicamenteuze behandeling die (trauma)patiënten met pijn hebben gekregen.

Het meetpunt 'pijnbehandeling' is verbreed naar alle patiënten. Ook is een nieuw meetpunt toegevoegd over de inzet van verschillende typen medicamenteuze pijnbehandeling, voor alle patiënten. Volgens het nieuwe LPA-protocol is het aan de ambulancezorgprofessional om te besluiten wel/geen pijnmeetinstrument te gebruiken. De onderdelen pijnbehandeling niet-traumapatiënten en type pijnbehandeling zijn in 2024 voor het eerst gemeten. Op basis van de analyses van de resultaten wordt het signaal verder doorontwikkeld en het meetplan verder aangescherpt.

Signaal 16: Leveren wetenschappelijke bijdrage

Wetenschappelijk onderzoek draagt bij aan de verbetering van de kwaliteit van de ambulancezorg. De sector heeft een landelijke onderzoeksagenda 2021-2026 ontwikkeld en implementatiedoelstellingen vastgesteld.

Naast onderzoeksthema's bevat de onderzoeksagenda implementatiedoelstellingen:

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

Het signaal 'Leveren wetenschappelijke bijdrage' meet de mate waarin de RAV deze implementatiedoelstellingen heeft gerealiseerd.

A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Signaal 21: Thematisch aandacht voor zorgaspecten

Om de drie jaar kiest de sector een actueel zorgthema, dat breed leeft bij ambulancezorgprofessionals en waar ruimte voor verbetering is. Voor dit zorgthema doorloopt de RAV gedurende drie jaar het proces van ‘metenlerenverbeterenmeten’. Voor 2023 tot en met 2025 is het thema ‘Mobiel zorgconsult’ geselecteerd. Het thema richt zich op twee aspecten: a) schriftelijke/digitale informatievoorziening aan patiënten na een mobiel zorgconsult en b) digitale overdracht informatie aan de huisarts. Dit signaal is nog in ontwikkeling. Nog niet alle RAV's zijn in staat om de informatie voor dit signaal (volledig) te ontsluiten. De RAV's werken hier verder aan.

2.7 Basis op orde

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 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’ bestaat uit de volgende signalen:

- Signaal 10: Ziekteverzuim (2020)
- Signaal 12: Gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem (2020)
- Signaal 13: Informatiebeveiliging (2020)
- Signaal 17: Voorbereid op rampen en crises (2021)
- Signaal 22: Maatschappelijk verantwoord ondernemen (2022)

Signaal 10: Ziekteverzuim

Uitval van medewerkers zet de beschikbaarheid van de ambulancezorg en de ruimte voor professionele ontplooiing binnen een organisatie onder druk. En is daarmee van invloed op de kwaliteit van de ambulancezorgverlening. Het signaal ‘ziekteverzuim’ meet het percentage ziekteverzuim totaal binnen de RAV.

Signaal 12: Gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem

Een goed functionerend kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem vormt een belangrijke basis voor de borging en continue verbetering van kwaliteit van de ambulancezorgverlening. Door middel van externe beoordeling en certificering van het kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem wordt voor externe partijen inzichtelijk dat de RAV aan kwaliteitseisen voldoet. Het is een sectorale afspraak dat de RAV beschikt over een gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagement-systeem. Dit signaal meet of de RAV hieraan voldoet. Bij dit signaal benoemt de RAV ook drie thema's die in het meetjaar specifiek de aandacht hebben gehad. Door deze thema's uit te wisselen kunnen RAV's van elkaar leren.

Signaal 13: Informatiebeveiliging

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. Dit signaal meet of de RAV aantoonbaar (via certificatie) voldoet aan de NEN 7510norm (informatiebeveiliging in de zorg).

Bij dit signaal benoemt de RAV ook drie thema's die in het meetjaar specifiek de aandacht hebben gehad. Door deze thema's uit te wisselen kunnen RAV's van elkaar leren.



A. KWALITEITSKADER AMBULANCEZORG

Signaal 17: Voorbereid op rampen en crises

Het is van belang voor de kwaliteit van de zorgverlening tijdens rampen en crises dat de RAV zich samen met ketenpartners (ziekenhuizen, GGD, en huisartsenposten) hierop voorbereid. Het landelijk kader Opleiden, Trainen en Oefenen (OTO) beschrijft de verantwoordelijkheden van de verschillende gremia op landelijk en regionaal niveau.

Het signaal ‘voorbereid 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:

1. Crisisorganisatie
2. Organisatie van OTO-activiteiten
3. Gebruik landelijke module ambulancebijstand
4. Gewondenspreidingsplan
5. Bekendheid GGB-structuur
6. Convenant/werkafpraak SIS en
7. Calamiteitenvoertuig

Signaal 22: Maatschappelijk verantwoord ondernemen

Het leveren van kwaliteit van zorg moet ook aansluiten op maatschappelijk verantwoord ondernemen. Het gaat hierbij om de duurzaamheid van mensen, middelen en technologie. Zodat de ambulancesector ook in de toekomst goede kwaliteit van zorg kan blijven leveren. Het inrichten van beleid voor maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO) start met een MVO-visie.

Het signaal ‘maatschappelijk verantwoord ondernemen’ meet of de RAV een door het bestuur vastgestelde visie op maatschappelijk verantwoord ondernemen heeft die integraal onderdeel is van beleid.

B. BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID

1. Achtergrond

Iedereen moet op elk moment van de dag kunnen rekenen op ambulancezorg als dat nodig is. Het streven is: de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment, passend bij de urgentie van de zorgvraag. De mate waarin de ambulancezorg hierin slaagt, hangt af van het beschikbare aantal ambulance-eenheden en van de snelheid waarmee een ambulance na een 112-melding bij de patiënt aankomt. Dit noemen we beschikbaarheid en bereikbaarheid.

2. Beschikbaarheid

De beschikbaarheid van ambulancezorg blijkt uit de ambulancecapaciteit die elke RAV inzet. In het Sectorkompas komt dit terug in het aantal ambulance-inzetten in 2024. De sector maakt daarbij onderscheid tussen spoedeisende en niet-spoedeisende ambulancezorg.

Bij spoedeisende zorgvragen moet de ambulance zo spoedig mogelijk ter plaatse zijn. De intentie is zorgverlening, met indien noodzakelijk, vervoer van de patiënt naar een andere zorginstelling, zoals het ziekenhuis. De ambulance rijdt in deze situaties met een A0-, A1- of A2-urgentie.

Niet-spoedeisende ambulancezorg betreft zorgverlening aan huis/verblijfadres van de patiënt, of het vervoer, met zorg, van en naar het woon- of verblijfadres, de incident-locatie of een zorginstelling voor diagnostiek, behandeling, opname of als de patiënt uit het ziekenhuis ontslagen wordt. Deze inzetten hebben een B-urgentie.

Voor B-inzetten kan meestal een tijdstip, voor het halen of brengen, afgesproken worden.

Beschikbaarheid gaat over de ambulancecapaciteit die volgens het dienstrooster beschikbaar is in een RAV-regio. Een centralist van de meldkamer ambulancezorg kan over deze capaciteit beschikken binnen een bepaald tijdvak.

De beschikbare capaciteit wordt ingezet voor zorgvragen met en zonder spoed (A- en B-urgentie). Ambulancezorg moet altijd beschikbaar zijn; iedereen moet dus op elk moment van de dag, avond of nacht, kunnen rekenen op ambulancezorg. Daarom vormt beschikbaarheid (capaciteit) de basis voor de bekostiging van ambulancezorg.

Het RIVM berekent de benodigde landelijke ambulancecapaciteit. Het werkelijke aantal inzetten en de werkelijke ritduur (de productie) bepalen de benodigde capaciteit. Deze productie staat centraal in dit Sectorkompas. De beschikbaarheid wordt geleverd via parate diensten en aanwezigheidsdiensten.

In het Sectorkompas staat het aantal ambulance-inzetten vanuit verschillende perspectieven weergegeven.



B. BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID

Urgentie

A0-inzet

Een spoedeisende inzet in opdracht van de centralist meldkamer ambulancezorg in geval van zorgvragen passen bij patiënten met de meest tijdkritische zorgvragen, met uitval van vitale functies zoals (mogelijke) reanimaties en verstikking of in het geval dat dit gevaar pas na beoordeling door de ambulance-eenheid ter plaatse kan worden uitgesloten. De rit wordt met de grootst mogelijke spoed uitgegeven en de ambulance-eenheid dient zo snel en veilig mogelijk ter plaatse te zijn. De ambulance maakt gebruik van optische en geluidssignalen.

A1-inzet

Een spoedeisende inzet in opdracht van de centralist in geval van 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 rit wordt zo snel mogelijk uitgegeven en de ambulance-eenheid dient zo snel en veilig mogelijk ter plaatse te zijn. De ambulance maakt gebruik van optische en geluidssignalen conform Brancherichtlijn voor de spoedeisende medische hulpverlening.

A2-inzet

Een inzet in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag waaruit blijkt dat er geen sprake is van direct levensgevaar, maar waarbij er wel sprake kan zijn van (ernstige) gezondheidsschade en de ambulance wel 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 A0-, A1- of A2-urgentie, waarbij een tijdstip of tijdblok (tijdvak) is afgesproken voor het halen of brengen.

Soort inzet

Inzet declarabel

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).

Inzet afgebroken

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

B. BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID

van pech of een ongeluk met de ambulance, kan de ambulance-eenheid de inzet afbreken.

Inzet loos

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 zich zou moeten bevinden.

Bovenregionaal

Regionale inzet

Inzetten in de eigen RAV-regio.

Bovenregionale of internationale inzet

Inzetten van RAV's buiten hun eigen regio. Dus in andere regio's of internationaal.

Aanvullend op (reguliere) ambulancezorg

Rapid-responder

De rapid responder is een ambulanceverpleegkundige of medisch hulpverlener, 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.

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.

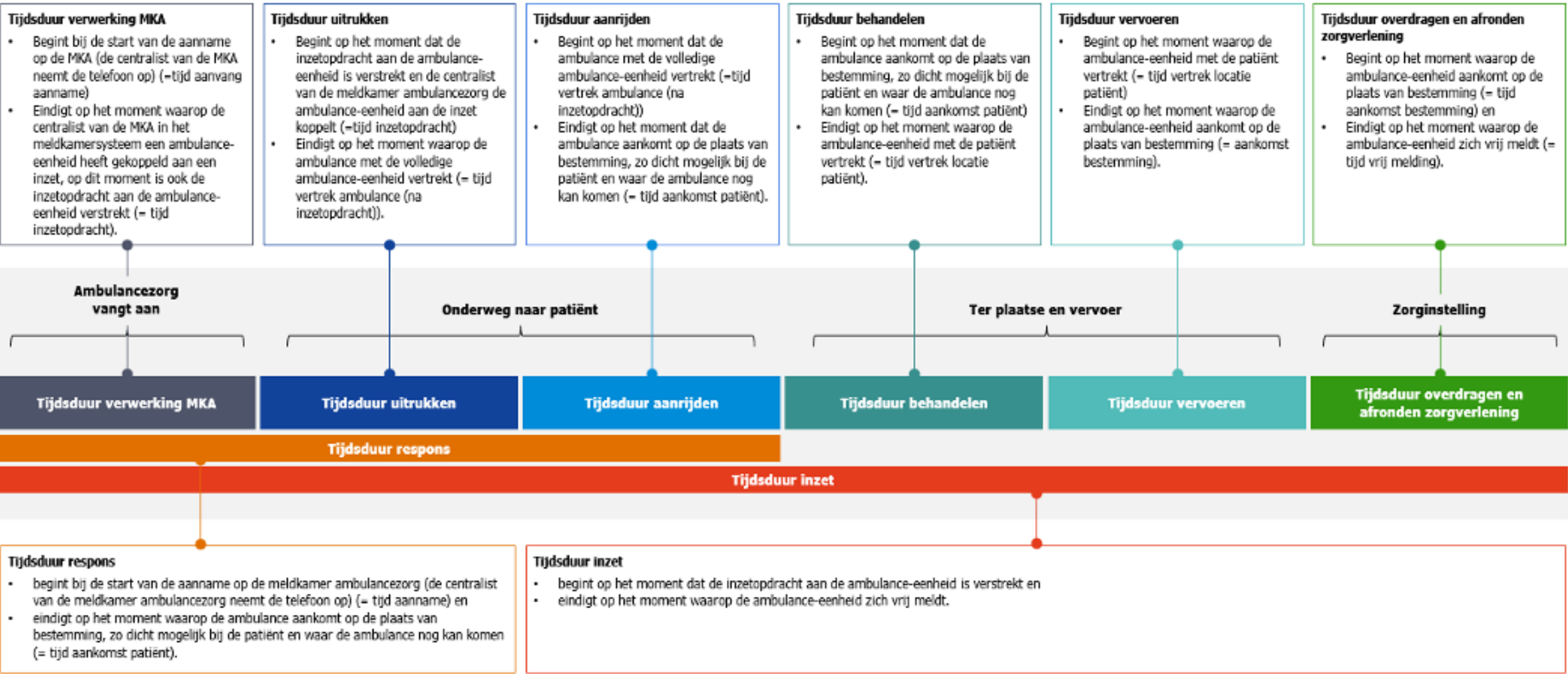
B. BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID

3. Bereikbaarheid

Het Sectorkompas belicht de bereikbaarheid via de totale duur van A0-, A1- en A2 inzetten, uitgesplitst in een aantal tijdsintervallen. De tijdigheidsweergave sluit aan bij het Kwaliteitskader ambulancezorg en de Wet Ambulancezorgvoorzieningen (Wazv).

Tijdsintervallen

Een ambulance-inzet bestaat uit verschillende kleinere onderdelen, de tijdsintervallen. Hieronder staat schematisch weergegeven welke tijdsintervallen de sector onderscheidt.



4. 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). Inzicht in de processen, in de vorm van aantallen en tijdsduren, levert belangrijke input op voor procesoptimalisering en kwaliteitsverbetering van de ambulancezorg voor deze specifieke patiëntengroepen. Het uiteindelijke doel is om tot ketenbrede registratie en inzichten te komen, zoals beoogd in het Kwaliteitskader spoedzorgketen.

De sector is gestart met de registratie van CVA- en STEMI-inzetten. Deze worden sinds 2022 gepubliceerd in het sectorkompas. Registratie van de inzetten circulatiestilstand (CSS) is in 2024 gestart.

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.

B. BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID

Relatie met kwaliteitskader ambulancezorg

De patiëntengroepen CVA en STEMI komen ook terug in het kwaliteitskader ambulancezorg (zie deel A van dit document). Er is wel een verschil in focus en werkwijze:

- Bij de registratie van de tijdsgerelateerde aandoeningen staat de kwaliteit van de keten centraal. Het uniform meten van de tijdsgerelateerde aandoeningen binnen de ambulancezorg is de eerste stap naar het ketenbreed meten en inzichtelijk maken. Daarbij is het streven een beeld krijgen van het zorgpad van de gehele patiëntengroep. Alle inzetten die CVA- of STEMI-gerelateerd zijn worden dan ook meegenomen.
- Bij het kwaliteitskader ambulancezorg staat de kwaliteit van de ambulancezorg centraal. Hiervoor is een samenhangende set van signalen ontwikkeld, waar CVA en STEMI onderdeel van uitmaken. Daarnaast is de selectie van CVA- en STEMI-inzetten voor het kwaliteitskader specifiek (bij CVA: alleen patiënten die in aanmerking komen voor thrombolyse).

Regionale verschillen CVA en STEMI

De rapportage 2024 CVA en STEMI geeft inzicht in regionale resultaten. Hieruit blijkt dat er (grote) regionale verschillen zijn. 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.

C. MEDEWERKERS

1. Achtergrond

De ambulancesector bestaat grotendeels uit zorgprofessionals die direct betrokken zijn bij het primaire proces. Het aantal ondersteunende functies is beperkt.

De afgelopen jaren is het aantal medewerkers toegenomen, zowel in fte als in absolute aantallen. De instroom ligt structureel hoger dan de uitstroom. Daardoor leiden veel RAV's doorlopend nieuwe ambulancezorgprofessionals op.

In het Sectorkompas staan cijfers over formatie, kenmerken van medewerkers, mobiliteit, opleiding en geregistreerde incidenten met agressie of geweld waar ambulancezorgprofessionals mee te maken kunnen krijgen.

D. PATIËNTEN

1. Achtergrond

Alle RAV's verzamelen gegevens over de patiënten aan wie zij in 2024 ambulancezorg hebben verleend. Ze registeren onder meer geslacht, leeftijd en het specialisme waar het ziektebeeld onder valt. De leeftijd van de patiënt is belangrijk, omdat de zorgbehoefte per leeftijdsgroep verschilt. Voor kinderen bestaan specifieke protocollen. In de traumazorg zijn er voor ouderen accentverschillen in de te bieden zorg.

Het onderdeel patiënten bevat ook informatie over het aantal klachten dat RAV's hebben geregistreerd in 2024.

C. BEGRIPPENLIJST

A0-inzet

Een spoedeisende inzet in opdracht van de centralist meldkamer ambulancezorg in geval van zorgvragen passen bij patiënten met de meest tijdkritische zorgvragen, met uitval van vitale functies zoals (mogelijke) reanimaties en verstikking of in het geval dat dit gevaar pas na beoordeling door de ambulance-eenheid ter plaatse kan worden uitgesloten. De rit wordt met de grootst mogelijke spoed uitgegeven en de ambulance-eenheid dient zo snel en veilig mogelijk ter plaatse te zijn. De ambulance maakt gebruik van optische en geluidssignalen.

A1-inzet

Een spoedeisende inzet in opdracht van de centralist in geval van 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 rit wordt zo snel mogelijk uitgegeven en de ambulance-eenheid dient zo snel en veilig mogelijk ter plaatse te zijn. De ambulance maakt gebruik van optische en geluidssignalen conform Brancherichtlijn voor de spoedeisende medische hulpverlening.

A2-inzet

Een inzet in opdracht van de centralist naar aanleiding van een zorgvraag waaruit blijkt dat er geen sprake is van direct levensgevaar, maar waarbij er wel sprake kan zijn van (ernstige)

gezondheidsschade en de ambulance wel 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’).

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’.

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.

B-inzet

Een B-inzet is een inzet in opdracht van de centralist van de meldkamer ambulancezorg naar aanleiding van een zorgvraag zonder A0-, A1- of A2-urgentie, waarbij een tijdstip of tijdblok (tijdvak) is afgesproken voor het halen of brengen.

CVA

Cerebro Vasculair Accident (BSA code AAR 029). Acute medische aandoening die gekenmerkt wordt door een plotselinge verstoring van de doorbloeding van de hersenen.

Inzet afgebroken

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 declarabel

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

Inzet loos

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.

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.

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).

Niet-spoedeisende ambulancezorg

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.

C. BEGRIPPENLIJST

Rapid responder

De rapid responder is een ambulanceverpleegkundige of medisch hulpverlener, 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.

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.

Standplaats

Een standplaats is een locatie waar vandaan de ambulance vertrekt, waar voorzieningen zijn voor ambulancezorgprofessionals en waar materieel voorradig is.

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.

Tijdsduur aanrijden

- Begint op het moment dat de ambulance met de volledige ambulance-eenheid vertrekt (= tijd vertrek ambulance (na inzetopdracht)).
- 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 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).
- Eindigt op het moment waarop de ambulance-eenheid met de patiënt vertrekt (= tijd vertrek locatie patiënt).

Tijdsduur inzet

- Begint op het moment dat de inzetopdracht aan de ambulance-eenheid is verstrekt.
- Eindigt op het moment waarop de ambulance-eenheid zich vrij meldt.

tijdsduur inzet =
tijdsduur verwerking MKA +

tijdsduur uitrukken +
tijdsduur aanrijden +
tijdsduur behandelen +
tijdsduur vervoeren +
tijdsduur overdragen en afronden zorgverlening

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).
- 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 overdragen en afronden zorgverlening

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

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).
- 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 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).
- 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



C. BEGRIPPENLIJST

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 vervoeren

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

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).
- 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).



NAVIGATIE NAAR SIGNALEN



NAVIGATIE NAAR SIGNALLEN

1: A1-inzetten responstijd

2: A2-inzetten responstijd

3: B-inzetten: brenginzetten

4: CVA-doorlooptijd

5: STEMI-doorlooptijd

6: Patiëntervaring

7: Mobiel zorgconsult

8: Infectiepreventie

9: Bekwaamheid

10: Ziekteverzuim

11: Pijn bij traumapatiënten

12: Kwaliteit en veiligheid

13: Informatiebeveiliging

14: Ketenpartnertevredenheid

15: Multitraumapatiënten

16: Wetenschappelijke bijdrage

17: Voorbereid op rampen en crises

18: Medische technologie

19: Inzet deskundigheden

20: Digitale dossiers

21: Aandacht voor zorgaspecten

22: MVO



TABELLEN

Aantal ambulances	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	56	51
RAV regio 02 Friesland	54	43
RAV regio 03 Drenthe	31	29
RAV regio 04 IJsselland	40	36
RAV regio 05 Twente	33	33
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	32	28
RAV regio 07 Midden Gelderland	28	28
RAV regio 08 Gelderland Zuid	35	36
RAV regio 09 Utrecht	75	75
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	43	42
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	16	16
RAV regio 12 Kennemerland	28	28
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	69	69
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	9	8
RAV regio 15 Haaglanden	68	62
RAV regio 16 Hollands Midden	39	39
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	92	91
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	18	18
RAV regio 19 Zeeland	37	32
RAV regio 20 Midden West Brabant	57	57
RAV regio 21 Brabant Noord	33	33
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	36	36
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	28	28
RAV regio 24 Zuid Limburg	30	30
RAV regio 25 Flevoland	19	19
Totaal	1.006	967

Tabel 1 - Aantal ambulances

Aantal standplaatsen	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	13	13
RAV regio 02 Friesland	24	24
RAV regio 03 Drenthe	14	14
RAV regio 04 IJsselland	12	12
RAV regio 05 Twente	9	9
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	11	11
RAV regio 07 Midden Gelderland	5	7
RAV regio 08 Gelderland Zuid	13	7
RAV regio 09 Utrecht	14	13
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	10	10
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	4	4
RAV regio 12 Kennemerland	4	4
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	7	7
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	3	3
RAV regio 15 Haaglanden	8	6
RAV regio 16 Hollands Midden	9	9
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	16	15
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	6	6
RAV regio 19 Zeeland	10	10
RAV regio 20 Midden West Brabant	9	8
RAV regio 21 Brabant Noord	4	4
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	5	5
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	11	11
RAV regio 24 Zuid Limburg	5	5
RAV regio 25 Flevoland	6	6
Totaal	232	223

Tabel 2 - Aantal standplaatsen

Dienstsoorten	Parate diensten	Aanwezigheidsdiensten	Bereikbaarheidsdiensten	Totaal
RAV regio 01 Groningen	184.808	16.380	0	201.188
RAV regio 02 Friesland	200.425	65.817	0	266.242
RAV regio 03 Drenthe	135.530	39.420	0	174.950
RAV regio 04 IJsselland	90.688	69.888	0	160.576
RAV regio 05 Twente	140.053	0	0	140.053
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	165.120	11.680	0	176.800
RAV regio 07 Midden Gelderland	123.195	0	0	123.195
RAV regio 08 Gelderland Zuid	119.128	0	0	119.128
RAV regio 09 Utrecht	247.752	0	0	247.752
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	161.068	12.751	0	173.819
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	67.257	0	0	67.257
RAV regio 12 Kennemerland	100.672	0	0	100.672
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	229.995	0	0	229.995
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	47.632	0	0	47.632
RAV regio 15 Haaglanden	215.088	0	0	215.088
RAV regio 16 Hollands Midden	150.728	0	0	150.728
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	225.530	0	0	225.530
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	101.588	1.975	0	103.563
RAV regio 19 Zeeland	110.457	35.136	0	145.593
RAV regio 20 Midden West Brabant	246.639	0	0	246.639
RAV regio 21 Brabant Noord	140.074	0	0	140.074
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	128.960	0	0	128.960
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	113.496	26.352	0	139.848
RAV regio 24 Zuid Limburg	118.914	3.294	0	122.208
RAV regio 25 Flevoland	110.227	4.077	0	114.304
Totaal	3.675.024	286.770	0	3.961.794

Totaal aantal inzetten	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	60.589	61.532
RAV regio 02 Friesland	54.331	54.034
RAV regio 03 Drenthe	49.021	48.889
RAV regio 04 IJsselland	43.500	41.405
RAV regio 05 Twente	48.147	47.263
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	55.625	54.247
RAV regio 07 Midden Gelderland	51.023	49.328
RAV regio 08 Gelderland Zuid	43.342	42.920
RAV regio 09 Utrecht	98.276	99.148
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	51.778	50.118
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	29.458	27.873
RAV regio 12 Kennemerland	47.014	44.802
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	100.792	101.084
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	19.268	20.314
RAV regio 15 Haaglanden	109.769	107.105
RAV regio 16 Hollands Midden	65.964	65.540
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	126.399	125.324
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	39.277	37.350
RAV regio 19 Zeeland	36.871	35.154
RAV regio 20 Midden West Brabant	106.106	104.537
RAV regio 21 Brabant Noord	54.515	52.515
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	62.848	61.394
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	40.672	38.662
RAV regio 24 Zuid Limburg	54.765	53.519
RAV regio 25 Flevoland	34.757	33.806
Totaal	1.484.107	1.457.863

Tabel 3 - Dienstsoorten

Tabel 4 – Totaal aantal inzetten

Aantal inzetten naar urgentie	A0	A1	A2	B	Totaal
RAV regio 01 Groningen	387	25.651	18.589	15.962	60.589
RAV regio 02 Friesland	407	24.949	18.275	10.700	54.331
RAV regio 03 Drenthe	346	22.754	14.892	11.029	49.021
RAV regio 04 IJsselland	557	20.551	11.262	11.130	43.500
RAV regio 05 Twente	680	22.558	13.593	11.316	48.147
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	851	26.770	16.743	11.261	55.625
RAV regio 07 Midden Gelderland	752	26.080	15.711	8.480	51.023
RAV regio 08 Gelderland Zuid	582	20.832	12.205	9.723	43.342
RAV regio 09 Utrecht	1.184	43.972	26.786	26.334	98.276
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	747	27.047	15.681	8.303	51.778
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	449	15.284	9.432	4.293	29.458
RAV regio 12 Kennemerland	627	23.787	15.591	7.009	47.014
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	1.523	44.523	22.258	32.488	100.792
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	303	9.328	6.521	3.116	19.268
RAV regio 15 Haaglanden	1.616	53.755	31.611	22.787	109.769
RAV regio 16 Hollands Midden	1.206	31.724	21.464	11.570	65.964
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	2.685	57.059	37.473	29.182	126.399
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	786	19.821	12.762	5.908	39.277
RAV regio 19 Zeeland	731	17.771	11.982	6.387	36.871
RAV regio 20 Midden West Brabant	2.037	50.376	32.921	20.772	106.106
RAV regio 21 Brabant Noord	1.063	26.051	18.093	9.308	54.515
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	1.235	29.564	20.609	11.440	62.848
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	387	20.940	12.999	6.346	40.672
RAV regio 24 Zuid Limburg	456	25.679	17.493	11.137	54.765
RAV regio 25 Flevoland	527	16.789	11.887	5.554	34.757
Totaal	22.124	703.615	446.833	311.535	1.484.107

Tabel 5 - Aantal inzetten naar urgentie

Aantal mobiel zorgconsulteren	2024	2023	Δ 2024 t.o.v. 2023 (%)
RAV regio 01 Groningen	16.288	15.978	1,90
RAV regio 02 Friesland	16.123	15.146	6,50
RAV regio 03 Drenthe	13.399	12.484	7,30
RAV regio 04 IJsselland	10.864	9.909	9,60
RAV regio 05 Twente	13.048	12.715	2,60
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	14.315	13.191	8,50
RAV regio 07 Midden Gelderland	14.805	13.040	13,50
RAV regio 08 Gelderland Zuid	10.977	9.926	10,60
RAV regio 09 Utrecht	29.821	28.847	3,40
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	15.388	14.463	6,40
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	7.818	7.026	11,30
RAV regio 12 Kennemerland	14.791	13.652	8,30
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	26.376	25.648	2,80
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	5.831	5.752	1,40
RAV regio 15 Haaglanden	30.216	29.764	1,50
RAV regio 16 Hollands Midden	21.411	20.672	3,60
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	30.219	29.190	3,50
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	12.287	10.729	14,50
RAV regio 19 Zeeland	12.424	10.743	15,60
RAV regio 20 Midden West Brabant	29.401	27.113	8,40
RAV regio 21 Brabant Noord	15.749	14.780	6,60
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	18.872	17.850	5,70
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	11.456	11.449	0,10
RAV regio 24 Zuid Limburg	14.449	13.096	10,30
RAV regio 25 Flevoland	10.876	10.205	6,60
Totaal / gemiddelde stijging 2024 tov 2023	417.204	393.368	6,06

Tabel 6 - Aantal mobiel zorgconsulteren

Burenhulp	Gegeven	Ontvangen
RAV regio 01 Groningen	1.546	1.133
RAV regio 02 Friesland	738	261
RAV regio 03 Drenthe	1.054	1.707
RAV regio 04 IJsselland	2.078	692
RAV regio 05 Twente	384	307
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	474	2.809
RAV regio 07 Midden Gelderland	1.822	1.022
RAV regio 08 Gelderland Zuid	1.027	706
RAV regio 09 Utrecht	768	3.076
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	721	2.044
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	1.365	985
RAV regio 12 Kennemerland	2.003	1.022
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	714	1.666
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	2.915	1.315
RAV regio 15 Haaglanden	2.493	1.795
RAV regio 16 Hollands Midden	2.004	1.281
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	1.020	3.716
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	2.074	363
RAV regio 19 Zeeland	460	286
RAV regio 20 Midden West Brabant	613	659
RAV regio 21 Brabant Noord	1.835	931
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	349	822
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	926	1.821
RAV regio 24 Zuid Limburg	495	227
RAV regio 25 Flevoland	1.525	757
Totaal	31.403	31.403

Tabel 7 – Burenhulp

Overige inzetten	A2 inzetten met OGS ambulancebijstand	MICU- inzetten	Inzetten rapid responder	Inzetten MMT
RAV regio 01 Groningen	681	117	2.266	607
RAV regio 02 Friesland	0	0	0	627
RAV regio 03 Drenthe	0	0	0	537
RAV regio 04 IJsselland	245	74	804	164
RAV regio 05 Twente	24	0	2.702	377
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	3	0	1.247	115
RAV regio 07 Midden Gelderland	285	-	1.974	3
RAV regio 08 Gelderland Zuid	157	250	4.496	382
RAV regio 09 Utrecht	2.642	439	5.252	232
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	7	0	2.725	130
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	-	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	10	0	2.731	186
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	-	711	3.239	4.876
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	0	0	807	140
RAV regio 15 Haaglanden	1.903	0	3.801	1.039
RAV regio 16 Hollands Midden	0	0	122	700
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	0	970	5.342	4.757
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	362	0	1.375	30
RAV regio 19 Zeeland	2	0	2.785	132
RAV regio 20 Midden West Brabant	1.971	0	7.633	1.301
RAV regio 21 Brabant Noord	798	0	3.619	636
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	0	-	1.362	509
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	0	0	4.585	293
RAV regio 24 Zuid Limburg	0	86	3.630	114
RAV regio 25 Flevoland	0	0	2.223	367
Totaal	9.090	2.647	64.720	18.254

Tabel 8 - Overige inzetten

Soort inzetten	Declarabele inzetten	Loze inzetten	Afgebroken inzetten
RAV regio 01 Groningen	39.392	996	3.913
RAV regio 02 Friesland	33.863	820	3.525
RAV regio 03 Drenthe	31.794	711	3.117
RAV regio 04 IJsselland	27.853	428	4.355
RAV regio 05 Twente	31.994	205	2.880
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	36.934	263	4.088
RAV regio 07 Midden Gelderland	31.914	1.502	2.802
RAV regio 08 Gelderland Zuid	29.278	1.057	2.030
RAV regio 09 Utrecht	62.489	3.465	2.501
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	33.125	616	2.649
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	18.427	697	2.516
RAV regio 12 Kennemerland	29.039	483	2.701
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	65.769	4.060	4.587
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	12.122	426	889
RAV regio 15 Haaglanden	72.410	1.573	5.483
RAV regio 16 Hollands Midden	39.354	1.259	3.940
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	85.487	4.142	6.551
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	24.382	728	1.880
RAV regio 19 Zeeland	22.846	333	1.268
RAV regio 20 Midden West Brabant	67.662	1.191	7.852
RAV regio 21 Brabant Noord	33.873	517	4.376
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	37.758	1.528	4.690
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	26.401	758	2.057
RAV regio 24 Zuid Limburg	36.987	853	2.476
RAV regio 25 Flevoland	21.080	1.117	1.684
Totaal	952.233	29.728	84.810

Tabel 9 - Soort inzetten

Aantal inzetten A0-urgentie	2024
RAV regio 01 Groningen	387
RAV regio 02 Friesland	407
RAV regio 03 Drenthe	346
RAV regio 04 IJsselland	557
RAV regio 05 Twente	680
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	851
RAV regio 07 Midden Gelderland	752
RAV regio 08 Gelderland Zuid	582
RAV regio 09 Utrecht	1184
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	747
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	449
RAV regio 12 Kennemerland	627
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	1523
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	303
RAV regio 15 Haaglanden	1616
RAV regio 16 Hollands Midden	1206
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	2685
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	786
RAV regio 19 Zeeland	731
RAV regio 20 Midden West Brabant	2037
RAV regio 21 Brabant Noord	1063
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	1235
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	387
RAV regio 24 Zuid Limburg	456
RAV regio 25 Flevoland	527
Totaal	22.124

Tabel 10 – Aantal inzetten A0-urgentie

95% binnen .. minuten ter plaatse A0	2024 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	14,23
RAV regio 02 Friesland	14,14
RAV regio 03 Drenthe	14,47
RAV regio 04 IJsselland	15,06
RAV regio 05 Twente	13,54
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	16,32
RAV regio 07 Midden Gelderland	15,54
RAV regio 08 Gelderland Zuid	14,13
RAV regio 09 Utrecht	15,42
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	14,17
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	12,42
RAV regio 12 Kennemerland	12,37
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	13,43
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	13,43
RAV regio 15 Haaglanden	13,27
RAV regio 16 Hollands Midden	14,53
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	14,11
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	14,35
RAV regio 19 Zeeland	15,16
RAV regio 20 Midden West Brabant	15,06
RAV regio 21 Brabant Noord	14,32
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	14,00
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	15,25
RAV regio 24 Zuid Limburg	12,44
RAV regio 25 Flevoland	14,54
Gemiddeld	14,33

Gemiddelde responstijd A0	2024 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	8,19
RAV regio 02 Friesland	8,18
RAV regio 03 Drenthe	9,05
RAV regio 04 IJsselland	8,45
RAV regio 05 Twente	8,30
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	9,42
RAV regio 07 Midden Gelderland	9,38
RAV regio 08 Gelderland Zuid	9,16
RAV regio 09 Utrecht	9,00
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	8,52
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	7,55
RAV regio 12 Kennemerland	7,46
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	8,05
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	8,15
RAV regio 15 Haaglanden	8,00
RAV regio 16 Hollands Midden	8,23
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	8,16
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	8,25
RAV regio 19 Zeeland	9,01
RAV regio 20 Midden West Brabant	8,55
RAV regio 21 Brabant Noord	9,05
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	8,10
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	8,52
RAV regio 24 Zuid Limburg	8,19
RAV regio 25 Flevoland	8,20
Gemiddeld	8,35

Tabel 11 - 95% binnen .. minuten ter plaatse A0

Tabel 12 – Gemiddelde responstijd A0

Mediane responstijd A0	2024 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	7,54
RAV regio 02 Friesland	7,40
RAV regio 03 Drenthe	8,41
RAV regio 04 IJsselland	8,07
RAV regio 05 Twente	8,07
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	9,02
RAV regio 07 Midden Gelderland	9,04
RAV regio 08 Gelderland Zuid	8,55
RAV regio 09 Utrecht	8,23
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	8,40
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	7,36
RAV regio 12 Kennemerland	7,11
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	7,42
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	8,00
RAV regio 15 Haaglanden	7,36
RAV regio 16 Hollands Midden	7,48
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	7,56
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	7,44
RAV regio 19 Zeeland	8,09
RAV regio 20 Midden West Brabant	8,27
RAV regio 21 Brabant Noord	8,46
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	7,49
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	8,25
RAV regio 24 Zuid Limburg	8,06
RAV regio 25 Flevoland	7,44
Gemiddeld	8,07

Tabel 13 - 95% binnen .. minuten ter plaatse A0

Gemiddelde tijdsduur A0 per interval (in mm, ss)	Meldtijd	Uitruktijd	Rijtijd	Behandeltijd	Vervoertijd	Overdrachtijd
RAV regio 01 Groningen	1,27	0,50	5,58	40,21	9,40	20,31
RAV regio 02 Friesland	1,26	1,01	5,51	35,26	12,27	27,16
RAV regio 03 Drenthe	1,29	0,57	6,38	32,32	15,14	38,52
RAV regio 04 IJsselland	1,36	0,53	6,15	27,40	16,43	40,37
RAV regio 05 Twente	1,57	0,45	5,47	37,38	10,19	27,55
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	1,43	0,59	7,00	28,27	15,39	34,19
RAV regio 07 Midden Gelderland	1,51	0,45	6,54	26,08	14,28	30,28
RAV regio 08 Gelderland Zuid	2,06	0,55	6,18	33,03	10,59	25,43
RAV regio 09 Utrecht	1,24	0,47	6,45	27,19	12,20	50,04
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	1,22	0,59	6,36	24,20	17,46	25,56
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	1,10	1,04	5,36	25,11	12,57	29,45
RAV regio 12 Kennemerland	1,19	0,59	5,39	25,19	13,17	28,09
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	2,10	0,50	5,02	25,38	11,33	30,20
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	1,12	0,40	6,21	22,35	14,20	33,47
RAV regio 15 Haaglanden	1,48	0,48	5,20	29,52	11,18	40,39
RAV regio 16 Hollands Midden	1,22	0,44	6,16	26,25	14,49	34,36
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	1,54	0,26	5,54	27,33	12,51	37,31
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	1,19	0,48	6,20	29,47	11,26	28,38
RAV regio 19 Zeeland	1,31	0,57	6,28	40,56	13,17	21,36
RAV regio 20 Midden-West Brabant	1,29	0,38	6,47	40,44	8,20	17,35
RAV regio 21 Brabant Noord	1,19	0,42	7,03	35,58	9,33	18,10
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	1,17	0,38	6,15	25,04	12,44	24,06
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	1,43	0,40	6,27	26,32	14,00	33,16
RAV regio 24 Zuid-Limburg	1,43	0,36	5,58	23,17	11,51	39,27
RAV regio 25 Flevoland	1,22	0,46	6,14	30,37	19,01	36,26
Gemiddeld	1,37	0,45	6,12	31,24	12,12	29,45

Tabel 14 - Gemiddelde tijdsduur A0 per interval (in mm, ss)

Aantal inzetten A1-urgentie	2024
RAV regio 01 Groningen	25.651
RAV regio 02 Friesland	24.949
RAV regio 03 Drenthe	22.754
RAV regio 04 IJsselland	20.551
RAV regio 05 Twente	22.558
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	26.770
RAV regio 07 Midden Gelderland	26.080
RAV regio 08 Gelderland Zuid	20.832
RAV regio 09 Utrecht	43.972
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	27.047
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	15.284
RAV regio 12 Kennemerland	23.787
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	44.523
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	9.328
RAV regio 15 Haaglanden	53.755
RAV regio 16 Hollands Midden	31.724
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	57.059
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	19.821
RAV regio 19 Zeeland	17.771
RAV regio 20 Midden West Brabant	50.376
RAV regio 21 Brabant Noord	26.051
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	29.564
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	20.940
RAV regio 24 Zuid Limburg	25.679
RAV regio 25 Flevoland	16.789
Totaal	703.615

Tabel 15 - Aantal inzetten A1-urgentie

Signaal 1a. 95% binnen ... minuten ter plaatse A1	2024 (in mm,ss)	2023 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	16,21	16,35
RAV regio 02 Friesland	16,23	16,33
RAV regio 03 Drenthe	17,50	17,42
RAV regio 04 IJsselland	17,05	17,20
RAV regio 05 Twente	16,43	16,46
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	17,09	17,24
RAV regio 07 Midden Gelderland	18,36	18,28
RAV regio 08 Gelderland Zuid	16,43	16,51
RAV regio 09 Utrecht	18,05	17,47
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	15,25	15,15
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	15,39	15,17
RAV regio 12 Kennemerland	14,38	14,40
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	17,11	16,40
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	15,45	16,07
RAV regio 15 Haaglanden	15,51	16,11
RAV regio 16 Hollands Midden	17,04	16,58
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	17,42	17,50
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	16,28	15,49
RAV regio 19 Zeeland	16,58	16,44
RAV regio 20 Midden West Brabant	17,22	17,09
RAV regio 21 Brabant Noord	16,38	16,31
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	15,42	15,39
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	16,18	16,20
RAV regio 24 Zuid Limburg	15,13	15,44
RAV regio 25 Flevoland	16,07	16,32
Gemiddeld	16,51	16,50

Tabel 16 – Signaal 1a. 95% binnen ... minuten ter plaatse A1

Gemiddelde responstijd A1	2024 (in mm,ss)	2023 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	9,45	9,51
RAV regio 02 Friesland	9,48	9,48
RAV regio 03 Drenthe	10,37	10,31
RAV regio 04 IJsselland	10,08	10,15
RAV regio 05 Twente	10,12	10,17
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	10,34	10,36
RAV regio 07 Midden Gelderland	11,23	11,16
RAV regio 08 Gelderland Zuid	10,46	10,41
RAV regio 09 Utrecht	10,38	10,33
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	9,52	9,46
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	9,30	9,18
RAV regio 12 Kennemerland	9,06	9,05
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	10,49	10,23
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	9,48	9,58
RAV regio 15 Haaglanden	9,48	9,55
RAV regio 16 Hollands Midden	10,23	10,20
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	10,40	10,36
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	9,53	9,45
RAV regio 19 Zeeland	10,12	10,03
RAV regio 20 Midden West Brabant	10,32	10,27
RAV regio 21 Brabant Noord	10,17	10,14
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	9,33	9,37
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	9,54	9,57
RAV regio 24 Zuid Limburg	9,49	9,56
RAV regio 25 Flevoland	9,47	9,49
Gemiddeld	10,14	10,12

Tabel 17 - Gemiddelde responstijd A1

Signaal 1b. Mediane responstijd A1	2024 (in mm,ss)	2023 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	9,11	9,17
RAV regio 02 Friesland	9,14	9,14
RAV regio 03 Drenthe	10,01	9,56
RAV regio 04 IJsselland	9,31	9,35
RAV regio 05 Twente	9,39	9,47
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	10,08	10,07
RAV regio 07 Midden Gelderland	10,50	10,42
RAV regio 08 Gelderland Zuid	10,29	10,25
RAV regio 09 Utrecht	9,59	9,56
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	9,33	9,29
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	8,59	8,44
RAV regio 12 Kennemerland	8,39	8,37
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	10,25	9,58
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	9,23	9,32
RAV regio 15 Haaglanden	9,23	9,29
RAV regio 16 Hollands Midden	9,51	9,52
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	10,12	10,07
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	9,18	9,12
RAV regio 19 Zeeland	9,36	9,25
RAV regio 20 Midden West Brabant	10,04	10,00
RAV regio 21 Brabant Noord	9,54	9,51
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	9,09	9,16
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	9,28	9,32
RAV regio 24 Zuid Limburg	9,32	9,34
RAV regio 25 Flevoland	9,19	9,14
Gemiddeld	9,45	9,43

Tabel 18 - Signaal 1b. Mediane responstijd A1

Gemiddelde tijdsduur A1 per interval (in mm, ss)	Meldtijd	Uitruktijd	Rijtijd	Behandeltijd	Vervoertijd	Overdrachttijd
RAV regio 01 Groningen	1,51	0,48	7,01	28,20	12,20	12,36
RAV regio 02 Friesland	1,55	1,00	6,50	25,19	12,46	15,09
RAV regio 03 Drenthe	1,59	0,59	7,35	25,30	15,38	17,47
RAV regio 04 IJsselland	2,15	1,00	6,52	24,10	13,34	17,29
RAV regio 05 Twente	2,43	0,51	6,32	23,23	9,44	12,38
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	2,07	1,01	7,21	21,59	14,25	17,21
RAV regio 07 Midden Gelderland	2,48	0,48	7,33	20,31	15,06	15,38
RAV regio 08 Gelderland Zuid	2,39	0,59	7,16	24,03	11,15	12,23
RAV regio 09 Utrecht	2,05	0,51	7,35	23,30	14,22	29,25
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	1,36	1,02	7,22	20,43	15,48	15,51
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	1,34	1,14	6,51	22,05	11,33	16,18
RAV regio 12 Kennemerland	1,38	1,09	6,33	21,44	13,14	17,53
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	3,05	1,01	6,46	23,01	11,43	20,58
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	1,44	0,49	7,14	22,55	13,28	18,51
RAV regio 15 Haaglanden	2,27	0,52	6,24	23,42	13,37	23,02
RAV regio 16 Hollands Midden	1,59	0,55	7,28	23,14	15,07	18,03
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	2,33	0,32	7,35	22,14	14,21	23,46
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	1,48	0,52	7,07	23,25	13,09	16,38
RAV regio 19 Zeeland	1,59	0,58	7,12	24,28	13,07	11,54
RAV regio 20 Midden-West Brabant	1,57	0,41	7,52	26,00	10,22	11,12
RAV regio 21 Brabant Noord	1,42	0,44	7,49	24,24	10,48	12,36
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	1,37	0,39	7,16	21,21	12,32	15,09
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	2,10	0,46	6,54	23,09	13,44	17,31
RAV regio 24 Zuid-Limburg	2,12	0,44	6,47	20,47	12,56	16,11
RAV regio 25 Flevoland	1,46	0,51	7,09	24,33	17,35	19,49
Gemiddeld	2,09	0,51	7,11	23,34	13,03	17,41

Tabel 19 - Tijdsduur A1 per interval (in mm,ss)

Aantal inzetten A2-urgentie	2024
RAV regio 01 Groningen	18.589
RAV regio 02 Friesland	18.275
RAV regio 03 Drenthe	14.892
RAV regio 04 IJsselland	11.262
RAV regio 05 Twente	13.593
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	16.743
RAV regio 07 Midden Gelderland	15.711
RAV regio 08 Gelderland Zuid	12.205
RAV regio 09 Utrecht	26.786
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	15.681
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	9.432
RAV regio 12 Kennemerland	15.591
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	22.258
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	6.521
RAV regio 15 Haaglanden	31.611
RAV regio 16 Hollands Midden	21.464
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	37.473
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	12.762
RAV regio 19 Zeeland	11.982
RAV regio 20 Midden West Brabant	32.921
RAV regio 21 Brabant Noord	18.093
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	20.609
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	12.999
RAV regio 24 Zuid Limburg	17.493
RAV regio 25 Flevoland	11.887
Totaal	446.833

Tabel 20 - Aantal inzetten A2-urgentie

Signaal 2a. 95% binnen ... minuten ter plaatse A2	2024 (in mm,ss)	2023 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	29,58	28,16
RAV regio 02 Friesland	28,20	27,17
RAV regio 03 Drenthe	29,58	29,46
RAV regio 04 IJsselland	28,49	29,23
RAV regio 05 Twente	30,39	29,43
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	32,03	35,09
RAV regio 07 Midden Gelderland	33,37	34,21
RAV regio 08 Gelderland Zuid	27,48	27,45
RAV regio 09 Utrecht	31,55	31,26
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	26,23	26,24
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	25,14	24,31
RAV regio 12 Kennemerland	26,13	27,03
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	31,14	30,11
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	26,55	27,19
RAV regio 15 Haaglanden	29,03	29,40
RAV regio 16 Hollands Midden	27,47	26,45
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	29,44	29,58
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	26,18	23,52
RAV regio 19 Zeeland	28,28	29,14
RAV regio 20 Midden West Brabant	27,15	26,45
RAV regio 21 Brabant Noord	25,51	26,08
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	24,57	25,01
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	29,31	30,31
RAV regio 24 Zuid Limburg	28,39	31,10
RAV regio 25 Flevoland	26,30	26,36
Gemiddeld	28,58	29,03

Gemiddelde responstijd A2	2024 (in mm,ss)	2023 (in mm,ss)
RAV regio 01 Groningen	14,54	14,21
RAV regio 02 Friesland	14,36	14,19
RAV regio 03 Drenthe	15,51	15,36
RAV regio 04 IJsselland	15,43	15,50
RAV regio 05 Twente	16,34	16,34
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	17,17	18,04
RAV regio 07 Midden Gelderland	18,20	18,23
RAV regio 08 Gelderland Zuid	16,30	16,03
RAV regio 09 Utrecht	17,49	17,40
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	14,16	14,25
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	13,56	13,32
RAV regio 12 Kennemerland	14,09	14,16
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	18,07	17,30
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	15,34	15,40
RAV regio 15 Haaglanden	16,38	17,02
RAV regio 16 Hollands Midden	15,21	15,12
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	16,22	16,15
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	14,01	12,52
RAV regio 19 Zeeland	14,48	14,47
RAV regio 20 Midden West Brabant	15,15	15,01
RAV regio 21 Brabant Noord	14,27	14,35
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	14,02	14,18
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	16,21	16,47
RAV regio 24 Zuid Limburg	16,11	17,03
RAV regio 25 Flevoland	14,33	14,38
Gemiddeld	15,51	15,48

Tabel 21 - Signaal 2a. 95% binnen ... minuten ter plaatse A2

Tabel 22 - Gemiddelde responstijd A2 (mm,ss)

Signaal 2b. Mediane responstijd A2	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	13,08	12,44
RAV regio 02 Friesland	13,02	12,54
RAV regio 03 Drenthe	14,18	14,10
RAV regio 04 IJsselland	14,18	14,27
RAV regio 05 Twente	15,06	15,12
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	15,42	16,15
RAV regio 07 Midden Gelderland	16,53	16,44
RAV regio 08 Gelderland Zuid	15,47	15,11
RAV regio 09 Utrecht	16,27	16,24
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	13,06	13,11
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	12,51	12,27
RAV regio 12 Kennemerland	12,51	12,43
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	17,05	16,32
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	14,37	14,46
RAV regio 15 Haaglanden	15,28	15,48
RAV regio 16 Hollands Midden	14,14	14,10
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	15,12	14,57
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	12,48	11,42
RAV regio 19 Zeeland	13,14	13,07
RAV regio 20 Midden West Brabant	14,09	13,57
RAV regio 21 Brabant Noord	13,27	13,30
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	13,15	13,34
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	15,06	15,20
RAV regio 24 Zuid Limburg	14,59	15,41
RAV regio 25 Flevoland	13,27	13,30
Gemiddeld	14,34	14,30

Gemiddelde tijdsduur A2 per interval (in mm, ss)	Meldtijd	Uitruktijd	Rijtijd	Behandeltijd	Vervoertijd	Overdrachttijd
RAV regio 01 Groningen	3,05	0,57	10,29	24,22	13,25	12,07
RAV regio 02 Friesland	3,08	1,09	10,07	21,25	14,33	14,16
RAV regio 03 Drenthe	3,19	1,06	10,58	21,00	17,22	16,18
RAV regio 04 IJsselland	3,59	1,14	10,3	19,29	15,28	16,23
RAV regio 05 Twente	4,30	1,21	10,08	18,42	12,15	12,12
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	4,05	1,16	11,03	17,38	15,48	15,19
RAV regio 07 Midden Gelderland	5,03	1,04	11,27	17,14	16,49	14,04
RAV regio 08 Gelderland Zuid	4,43	1,09	10,46	20,25	12,53	11,40
RAV regio 09 Utrecht	3,58	1,07	12,25	21,05	16,08	26,15
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	2,19	1,09	10,46	18,56	17,50	13,43
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	2,29	1,23	10,27	19,59	12,52	14,13
RAV regio 12 Kennemerland	2,26	1,18	10,29	19,21	14,52	15,59
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	4,58	1,19	12,05	19,41	12,57	18,38
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	3,20	1,05	11,15	20,13	14,29	17,07
RAV regio 15 Haaglanden	4,03	1,04	11,15	22,49	15,15	21,09
RAV regio 16 Hollands Midden	3,17	1,05	11,00	20,20	16,54	16,04
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	4,13	0,36	11,35	17,40	18,59	21,46
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	2,47	0,57	10,00	19,49	14,28	15,49
RAV regio 19 Zeeland	2,46	1,06	10,29	21,01	14,56	10,37
RAV regio 20 Midden-West Brabant	2,59	0,44	11,32	23,59	11,02	10,33
RAV regio 21 Brabant Noord	2,36	0,47	11,03	22,53	11,16	11,29
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	2,29	0,41	10,52	18,59	13,46	14,03
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	3,45	0,46	11,29	18,11	15,11	15,12
RAV regio 24 Zuid-Limburg	3,48	0,59	11,02	17,06	14,13	13,39
RAV regio 25 Flevoland	3,17	1,08	10,08	21,59	19,19	17,59
Gemiddeld	3,34	1,01	11,05	20,23	14,46	15,54

Tabel 23 - Signaal 2b. Mediane responstijd A2

Tabel 24 - Gemiddelde tijdsduur A2 per interval (mm,ss)

Aantal inzetten B-urgentie	2024
RAV regio 01 Groningen	15.962
RAV regio 02 Friesland	10.700
RAV regio 03 Drenthe	11.029
RAV regio 04 IJsselland	11.130
RAV regio 05 Twente	11.316
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	11.261
RAV regio 07 Midden Gelderland	8.480
RAV regio 08 Gelderland Zuid	9.723
RAV regio 09 Utrecht	26.334
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	8.303
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	4.293
RAV regio 12 Kennemerland	7.009
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	32.488
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	3.116
RAV regio 15 Haaglanden	22.787
RAV regio 16 Hollands Midden	11.570
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	29.182
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	5.908
RAV regio 19 Zeeland	6.387
RAV regio 20 Midden West Brabant	20.772
RAV regio 21 Brabant Noord	9.308
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	11.440
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	6.346
RAV regio 24 Zuid Limburg	11.137
RAV regio 25 Flevoland	5.554
Totaal	311.535

Tabel 25 - Aantal inzetten B-urgentie

Signaal 3. B-inzetten brengen	2024 (%)	2023 (%)
RAV regio 01 Groningen	53	-
RAV regio 02 Friesland	46	-
RAV regio 03 Drenthe	57	-
RAV regio 04 IJsselland	-	-
RAV regio 05 Twente	47	42
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	-	-
RAV regio 07 Midden Gelderland	-	27
RAV regio 08 Gelderland Zuid	-	-
RAV regio 09 Utrecht	-	-
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	-	-
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	40	-
RAV regio 12 Kennemerland	-	-
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	46	-
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	-	-
RAV regio 15 Haaglanden	-	-
RAV regio 16 Hollands Midden	-	-
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	-	-
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	19	16
RAV regio 19 Zeeland	-	-
RAV regio 20 Midden West Brabant	-	-
RAV regio 21 Brabant Noord	-	-
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	-	-
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	-	-
RAV regio 24 Zuid Limburg	-	-
RAV regio 25 Flevoland	-	-
Gemiddeld	44	28

Tabel 26 – Signaal 3. B-inzetten brengen

Signaal 4. CVA doorlooptijd -A1 binnen 45 min [%]	2024 (%)	2024 - n	2023 (%)	2023 - n
RAV regio 01 Groningen	39	1.533	47	1.068
RAV regio 02 Friesland	61	1.814	59	1.911
RAV regio 03 Drenthe	56	1.708	58	1.871
RAV regio 04 IJsselland	62	1.429	65	958
RAV regio 05 Twente	75	1.699	74	1.667
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	70	1.928	72	741
RAV regio 07 Midden Gelderland	68	2.051	75	1.058
RAV regio 08 Gelderland Zuid	69	1.532	71	741
RAV regio 09 Utrecht	70	2.970	78	1.414
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	74	1.904	78	656
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	69	1.084	75	577
RAV regio 12 Kennemerland	79	1.753	84	693
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	60	2.564	63	1.433
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	74	868	82	459
RAV regio 15 Haaglanden	72	3.148	73	1.405
RAV regio 16 Hollands Midden	63	2.296	69	1.309
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	65	3.963	69	2.055
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	65	1.285	67	788
RAV regio 19 Zeeland	56	985	70	262
RAV regio 20 Midden West Brabant	66	3.670	72	1.642
RAV regio 21 Brabant Noord	72	2.061	80	1.022
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	76	2.397	82	1.035
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	71	1.531	71	1.473
RAV regio 24 Zuid Limburg	82	2.347	84	2.356
RAV regio 25 Flevoland	54	1.138	62	678
Gemiddeld percentage / totaal n	67	49.658	71	29.272

Tabel 27 - Signaal 4. CVA doorlooptijd -A1 binnen 45 min [%]

CVA-inzetten per urgentie	A0	A1	A2	Totaal
RAV regio 01 Groningen	4	1.667	240	1.911
RAV regio 02 Friesland	13	2.003	320	2.336
RAV regio 03 Drenthe	8	1.846	243	2.097
RAV regio 04 IJsselland	6	1.589	170	1.765
RAV regio 05 Twente	18	1.884	222	2.124
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	11	2.214	272	2.497
RAV regio 07 Midden Gelderland	10	2.174	245	2.429
RAV regio 08 Gelderland Zuid	11	1.734	199	1.944
RAV regio 09 Utrecht	27	3.408	332	3.767
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	7	2.163	206	2.376
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	6	1.223	136	1.365
RAV regio 12 Kennemerland	8	2.127	245	2.380
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	24	3.054	343	3.421
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	8	932	125	1.065
RAV regio 15 Haaglanden	14	3.445	256	3.715
RAV regio 16 Hollands Midden	8	2.419	202	2.629
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	37	4.399	471	4.907
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	8	1.429	172	1.609
RAV regio 19 Zeeland	12	1.229	221	1.462
RAV regio 20 Midden West Brabant	27	4.019	575	4.621
RAV regio 21 Brabant Noord	22	2.322	331	2.675
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	22	2.642	383	3.047
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	5	1.768	167	1.940
RAV regio 24 Zuid Limburg	8	2.673	240	2.921
RAV regio 25 Flevoland	10	1.256	197	1.463
Totaal	334	55.619	6.513	62.466

Tabel 28 – CVA-inzetten per urgentie

Signaal 5. STEMI doorlooptijd - A1 binnen 60 min [%]	2024 (%)	2024 - n	2023 (%)	2023 - n
RAV regio 01 Groningen	75	347	72	319
RAV regio 02 Friesland	68	385	73	413
RAV regio 03 Drenthe	75	315	79	336
RAV regio 04 IJsselland	74	278	75	297
RAV regio 05 Twente	87	340	83	339
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	72	399	72	322
RAV regio 07 Midden Gelderland	93	374	92	365
RAV regio 08 Gelderland Zuid	87	311	90	376
RAV regio 09 Utrecht	87	643	88	455
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	68	370	69	368
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	83	161	87	196
RAV regio 12 Kennemerland	86	250	81	261
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	90	446	89	429
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	92	124	90	165
RAV regio 15 Haaglanden	90	655	88	608
RAV regio 16 Hollands Midden	80	369	73	394
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	87	717	82	630
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	84	247	91	195
RAV regio 19 Zeeland	65	275	68	258
RAV regio 20 Midden West Brabant	78	413	85	632
RAV regio 21 Brabant Noord	88	352	87	344
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	94	395	90	434
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	81	342	85	366
RAV regio 24 Zuid Limburg	91	390	93	496
RAV regio 25 Flevoland	69	219	72	210
Gemiddeld percentage / totaal n	82	9.117	82	9.208

Tabel 29 - Signaal 5. STEMI doorlooptijd - A1 binnen 60 min [%]

STEMI-inzetten per urgentie	A0	A1	A2	Totaal
RAV regio 01 Groningen	12	486	52	550
RAV regio 02 Friesland	19	519	47	585
RAV regio 03 Drenthe	10	419	35	464
RAV regio 04 IJsselland	14	396	13	423
RAV regio 05 Twente	14	495	36	545
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	49	627	36	712
RAV regio 07 Midden Gelderland	23	457	42	522
RAV regio 08 Gelderland Zuid	26	408	37	471
RAV regio 09 Utrecht	47	828	56	931
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	18	514	53	585
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	7	268	39	314
RAV regio 12 Kennemerland	24	413	67	504
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	38	586	43	667
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	5	133	20	158
RAV regio 15 Haaglanden	42	791	38	871
RAV regio 16 Hollands Midden	33	580	67	680
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	77	964	70	1.111
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	10	319	22	351
RAV regio 19 Zeeland	42	393	33	468
RAV regio 20 Midden West Brabant	57	738	63	858
RAV regio 21 Brabant Noord	31	447	46	524
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	39	649	82	770
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	13	429	22	464
RAV regio 24 Zuid Limburg	10	481	44	535
RAV regio 25 Flevoland	27	295	43	365
Totaal	687	12.635	1.106	14.428

Tabel 30 – STEMI-inzetten per urgentie

Signaal 7. Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg < 24 uur [%]	2024 (%)	2023 (%)
RAV regio 01 Groningen	2,7	3,2
RAV regio 02 Friesland	3,6	3,1
RAV regio 03 Drenthe	3,8	2,7
RAV regio 04 IJsselland	3,3	2,5
RAV regio 05 Twente	4,2	3,4
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	2,4	2,6
RAV regio 07 Midden Gelderland	3,9	3,3
RAV regio 08 Gelderland Zuid	3,0	2,9
RAV regio 09 Utrecht	2,9	2,0
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	2,5	2,2
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	3,2	3,5
RAV regio 12 Kennemerland	2,5	2,3
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	3,9	3,9
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	3,1	3,1
RAV regio 15 Haaglanden	2,8	2,6
RAV regio 16 Hollands Midden	-	3,7
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	3,3	3,3
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	3,5	3,3
RAV regio 19 Zeeland	2,6	1,9
RAV regio 20 Midden West Brabant	3,3	3,6
RAV regio 21 Brabant Noord	3,5	3,2
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	3,6	3,7
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	2,9	2,7
RAV regio 24 Zuid Limburg	3,3	3,5
RAV regio 25 Flevoland	3,8	3,5
Gemiddeld	3,2	3,0

Signaal 19. Ingezet zorgniveau niet-spoedeisend = getrieerd zorgniveau MKA [%]	2024 (%)
RAV regio 01 Groningen	95,0
RAV regio 02 Friesland	94,6
RAV regio 03 Drenthe	92,6
RAV regio 04 IJsselland	76,8
RAV regio 05 Twente	72,4
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	60,1
RAV regio 07 Midden Gelderland	95,8
RAV regio 08 Gelderland Zuid	65,0
RAV regio 09 Utrecht	97,4
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	81,5
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	76,8
RAV regio 12 Kennemerland	80,2
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	98,1
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	-
RAV regio 15 Haaglanden	98,7
RAV regio 16 Hollands Midden	90,7
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	88,7
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	59,9
RAV regio 19 Zeeland	-
RAV regio 20 Midden West Brabant	-
RAV regio 21 Brabant Noord	-
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	-
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	77,1
RAV regio 24 Zuid Limburg	80,4
RAV regio 25 Flevoland	-
Gemiddeld	83,3

Tabel 31 - Signaal 7. Mobiel zorgconsult en opnieuw ambulancezorg < 24 uur [%]

Tabel 32 - Signaal 19. Ingezet zorgniveau niet-spoedeisend = getrieerd zorgniveau MKA [%]

Signaal 8. Implementatie en naleving infectiepreventiecriteria [%]	2024 (%)
RAV regio 01 Groningen	75
RAV regio 02 Friesland	100
RAV regio 03 Drenthe	100
RAV regio 04 IJsselland	100
RAV regio 05 Twente	100
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	100
RAV regio 07 Midden Gelderland	75
RAV regio 08 Gelderland Zuid	100
RAV regio 09 Utrecht	100
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	100
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	100
RAV regio 12 Kennemerland	100
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	100
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	100
RAV regio 15 Haaglanden	100
RAV regio 16 Hollands Midden	75
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	100
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	100
RAV regio 19 Zeeland	100
RAV regio 20 Midden West Brabant	100
RAV regio 21 Brabant Noord	100
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	100
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	100
RAV regio 24 Zuid Limburg	100
RAV regio 25 Flevoland	100
Gemiddeld	97

Tabel 33 - Signaal 8. Implementatie en naleving infectiepreventiecriteria [%]

Signaal 8. Implementatie en naleving infectiepreventiecriteria	Integraal beleid	Voorlichting en instructie personeel	Protocol en meldprocedure prik-, snij-, bijt- en spatincidenten	Vaccinatie-status
RAV regio 01 Groningen	Ja	Ja	Ja	Nee
RAV regio 02 Friesland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 05 Twente	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Ja	Ja	Ja	Nee
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 09 Utrecht	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 12 Kennemerland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 15 Haaglanden	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Ja	Ja	Ja	Nee
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 20 Midden West Brabant	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 24 Zuid Limburg	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 25 Flevoland	Ja	Ja	Ja	Ja
Gemiddeld	100%	100%	100%	88%

Tabel 34 – Signaal 8. Implementatie en naleving infectiepreventiecriteria

Signaal 18. Medische technologie	Positie med. techn in kwaliteits-/ veiligheidssysteem	Invoering medische technologie	Gebruik medische technolgie	Afstoten medische technologie
RAV regio 01 Groningen	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 02 Friesland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 05 Twente	Nee	Nee	Nee	Nee
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 09 Utrecht	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Nee	Nee	Nee	Nee
RAV regio 12 Kennemerland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Nee	Nee	Nee	Nee
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja	Nee	Ja	Nee
RAV regio 15 Haaglanden	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja	Ja	Nee	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 20 Midden West Brabant	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 24 Zuid Limburg	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 25 Flevoland	Ja	Nee	Ja	Nee
Gemiddeld	80%	80%	84%	80%

Signaal 9a. Bekwaamheidsverklaring [%]	2024 (%)
RAV regio 01 Groningen	97,57
RAV regio 02 Friesland	100,00
RAV regio 03 Drenthe	100,00
RAV regio 04 IJsselland	100,00
RAV regio 05 Twente	100,00
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	100,00
RAV regio 07 Midden Gelderland	100,00
RAV regio 08 Gelderland Zuid	99,55
RAV regio 09 Utrecht	100,00
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	97,89
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	100,00
RAV regio 12 Kennemerland	100,00
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	100,00
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	100,00
RAV regio 15 Haaglanden	100,00
RAV regio 16 Hollands Midden	100,00
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	100,00
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	100,00
RAV regio 19 Zeeland	100,00
RAV regio 20 Midden West Brabant	97,94
RAV regio 21 Brabant Noord	97,97
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	100,00
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	100,00
RAV regio 24 Zuid Limburg	100,00
RAV regio 25 Flevoland	100,00
Gemiddeld	99,64

Tabel 35 - Signaal 18. Medische technologie

Tabel 36 - Signaal 9a. Bekwaamheidsverklaring [%]

Signaal 9b. Bekwaamheidsbeleid	Behoud en toekenning bekwaamheid	Onderhoud bekwaamheid	Toezicht op bekwaamheid	Maatregelen gebleken onbekwaamheid
RAV regio 01 Groningen	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 02 Friesland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 03 Drenthe	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 04 IJsselland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 05 Twente	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 07 Midden Gelderland	Deels	Volledig	Deels	Niet
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 09 Utrecht	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Deels	Volledig	Deels	Deels
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 12 Kennemerland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 15 Haaglanden	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 16 Hollands Midden	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 19 Zeeland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 20 Midden West Brabant	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 21 Brabant Noord	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Volledig	Volledig	Volledig	Deels
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 24 Zuid Limburg	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
RAV regio 25 Flevoland	Volledig	Volledig	Volledig	Volledig
Gemiddeld % volledig	92%	100%	92%	88%

Signaal 15b. Deelname aan ROAZ-bespreking multitraumazorg	2024
RAV regio 01 Groningen	Ja
RAV regio 02 Friesland	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja
RAV regio 05 Twente	Ja
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Ja
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Ja
RAV regio 09 Utrecht	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Ja
RAV regio 12 Kennemerland	Ja
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Ja
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja
RAV regio 15 Haaglanden	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Ja
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Nee
RAV regio 20 Midden West Brabant	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Ja
RAV regio 24 Zuid Limburg	Ja
RAV regio 25 Flevoland	Ja
Gemiddeld	96%

Signaal 11a. Pijnregistratie traumapatiënten [%]	2024 (%)
RAV regio 01 Groningen	99,8
RAV regio 02 Friesland	100,0
RAV regio 03 Drenthe	40,8
RAV regio 04 IJsselland	99,3
RAV regio 05 Twente	89,2
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	53,5
RAV regio 07 Midden Gelderland	15,7
RAV regio 08 Gelderland Zuid	80,4
RAV regio 09 Utrecht	73,1
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	57,7
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	99,8
RAV regio 12 Kennemerland	52,7
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	99,6
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	99,9
RAV regio 15 Haaglanden	77,8
RAV regio 16 Hollands Midden	-
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	93,9
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	99,0
RAV regio 19 Zeeland	61,2
RAV regio 20 Midden West Brabant	41,4
RAV regio 21 Brabant Noord	35,0
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	99,8
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	99,5
RAV regio 24 Zuid Limburg	93,2
RAV regio 25 Flevoland	99,9
Gemiddeld	77,6

Tabel 37 - Signaal 9b. Bekwaamheidsbeleid

Tabel 38 - 15b. Deelname aan ROAZ-bespreking multitraumazorg

Tabel 39 - Signaal 11a. Pijnregistratie traumapatiënten [%]

Signaal 11b. Pijnbehandeling (trauma)patiënten [%]	Trauma (%)	Niet-trauma (%)
RAV regio 01 Groningen	78,8	55,9
RAV regio 02 Friesland	83,9	45,4
RAV regio 03 Drenthe	81,9	-
RAV regio 04 IJsselland	78,2	73,6
RAV regio 05 Twente	74,7	67,4
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	96,8	44,3
RAV regio 07 Midden Gelderland	81,4	28,8
RAV regio 08 Gelderland Zuid	77,9	16,7
RAV regio 09 Utrecht	94,4	42,3
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	95,9	44,7
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	83,8	39,3
RAV regio 12 Kennemerland	97,1	45,2
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	86,6	43,9
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	81,1	30,7
RAV regio 15 Haaglanden	97,4	50,5
RAV regio 16 Hollands Midden	-	23,8
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	81,2	-
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	93,4	61,7
RAV regio 19 Zeeland	98,1	54,6
RAV regio 20 Midden West Brabant	92,5	37,5
RAV regio 21 Brabant Noord	95,5	33,0
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	85,8	27,5
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	78,6	41,2
RAV regio 24 Zuid Limburg	77,0	75,2
RAV regio 25 Flevoland	88,0	35,1
Gemiddeld	86,6	44,2

Tabel 40 - Signaal 11b. Pijnbehandeling (trauma)patiënten [%]

Signaal 11c. Type pijnbehandeling (trauma)patiënten	Geen medicamenteuze pijnbehandeling (%)	Aantal paracetamol (%)	Aantal Diclofenac (%)	Aantal Fentanyl of Esketae (%)	Aantal Fentanyl én Esketae (%)
RAV regio 01 Groningen	45	16	2	33	4
RAV regio 02 Friesland	54	14	3	26	4
RAV regio 03 Drenthe	19	42	8	29	2
RAV regio 04 IJsselland	39	23	1	35	2
RAV regio 05 Twente	47	29	2	21	1
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	55	22	3	18	3
RAV regio 07 Midden Gelderland	84	5	0	10	1
RAV regio 08 Gelderland Zuid	71	8	1	19	2
RAV regio 09 Utrecht	53	22	4	19	2
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	54	21	3	20	2
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	38	22	2	32	6
RAV regio 12 Kennemerland	56	21	4	17	2
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	35	16	6	35	8
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	27	19	3	47	3
RAV regio 15 Haaglanden	55	23	4	17	1
RAV regio 16 Hollands Midden	61	12	3	21	2
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	67	14	1	16	2
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	21	29	5	38	7
RAV regio 19 Zeeland	53	16	3	24	5
RAV regio 20 Midden West Brabant	13	21	4	45	17
RAV regio 21 Brabant Noord	8	20	6	51	15
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	63	12	1	22	2
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	54	20	1	22	3
RAV regio 24 Zuid Limburg	42	22	1	33	3
RAV regio 25 Flevoland	19	20	5	45	11
Gemiddeld	56	17	3	21	3

Tabel 41 - Signaal 11c. Type pijnbehandeling (trauma)patiënten

Signaal 16. Leveren wetenschappelijke bijdrage	Functionaris onderzoeks-coördinatie	Bij-en nascholing	Onderzoeksagenda	Samenwerking ketenpartners	Betrokken bij wetenschappe-lijke publicatie
RAV regio 01 Groningen	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 02 Friesland	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 05 Twente	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Nee	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 09 Utrecht	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 12 Kennemerland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja	Ja	Ja	Ja	Nee
RAV regio 15 Haaglanden	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Ja	Ja	Ja	Nee	Nee
RAV regio 20 Midden West Brabant	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja	Ja	Ja	Ja	Nee
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Ja	Nee	Ja	Ja	Nee
RAV regio 24 Zuid Limburg	Ja	Nee	Ja	Ja	Nee
RAV regio 25 Flevoland	Ja	Ja	Ja	Ja	Nee
Gemiddeld	96%	60%	100%	88%	76%

Tabel 42 - Signaal 16. Leveren wetenschappelijke bijdrage

Signaal 21a. Schriftelijke/digitale informatie aan patiënt na mobiel zorgconsult [%]	2024 [%]
RAV regio 01 Groningen	8
RAV regio 02 Friesland	8
RAV regio 03 Drenthe	2
RAV regio 04 IJsselland	48
RAV regio 05 Twente	48
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	8
RAV regio 07 Midden Gelderland	13
RAV regio 08 Gelderland Zuid	2
RAV regio 09 Utrecht	0
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	58
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	12
RAV regio 12 Kennemerland	26
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	10
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	13
RAV regio 15 Haaglanden	52
RAV regio 16 Hollands Midden	5
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	10
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	0
RAV regio 19 Zeeland	0
RAV regio 20 Midden West Brabant	8
RAV regio 21 Brabant Noord	4
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	17
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	25
RAV regio 24 Zuid Limburg	33
RAV regio 25 Flevoland	33
Gemiddeld	18

Tabel 43 - Signaal 21a. Schriftelijke/digitale informatie aan patiënt na mobiel zorgconsult [%]

Signaal 21b. Digitale overdracht gegevens huisarts na mobiel zorgconsult [%]	2024 [%]
RAV regio 01 Groningen	61
RAV regio 02 Friesland	79
RAV regio 03 Drenthe	64
RAV regio 04 IJsselland	66
RAV regio 05 Twente	43
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	70
RAV regio 07 Midden Gelderland	70
RAV regio 08 Gelderland Zuid	56
RAV regio 09 Utrecht	52
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	2
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	54
RAV regio 12 Kennemerland	67
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	41
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	73
RAV regio 15 Haaglanden	72
RAV regio 16 Hollands Midden	65
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	54
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	36
RAV regio 19 Zeeland	76
RAV regio 20 Midden West Brabant	76
RAV regio 21 Brabant Noord	73
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	80
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	53
RAV regio 24 Zuid Limburg	54
RAV regio 25 Flevoland	85
Gemiddeld	61

Signaal 22. Visie op MVO als integraal onderdeel van beleid	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	Nee	Nee
RAV regio 02 Friesland	Ja	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja	Ja
RAV regio 05 Twente	Nee	Nee
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Ja	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Nee	Nee
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Nee	Nee
RAV regio 09 Utrecht	Ja	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Ja	Ja
RAV regio 12 Kennemerland	Ja	Nee
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Ja	Ja
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja	Ja
RAV regio 15 Haaglanden	Ja	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Nee	Nee
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Ja	Ja
RAV regio 20 Midden West Brabant	Ja	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Ja	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja	Ja
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Nee	Nee
RAV regio 24 Zuid Limburg	Nee	Nee
RAV regio 25 Flevoland	Ja	Ja
Gemiddeld	72%	68%

Tabel 44 - Signaal 21b. Digitale overdracht gegevens huisarts na mobiel zorgconsult [%]

Tabel 45 - Signaal 22. Visie op MVO als integraal onderdeel van beleid

Signaal 12. Gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	Ja	Ja
RAV regio 02 Friesland	Ja	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja	Ja
RAV regio 05 Twente	Ja	Ja
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Ja	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Ja	Ja
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Ja	Ja
RAV regio 09 Utrecht	Ja	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Ja	Ja
RAV regio 12 Kennemerland	Ja	Ja
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Ja	Ja
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja	Ja
RAV regio 15 Haaglanden	Ja	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Ja	Ja
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Ja	Ja
RAV regio 20 Midden West Brabant	Ja	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Ja	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja	Ja
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Ja	Ja
RAV regio 24 Zuid Limburg	Ja	Ja
RAV regio 25 Flevoland	Ja	Ja
Gemiddeld	100%	100%

Tabel 46 - Signaal 12. Gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem

Signaal 13. Informatiebeveiliging - voldoet aan NEN7510-norm	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	Ja	Ja
RAV regio 02 Friesland	Ja	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja	Ja
RAV regio 05 Twente	Ja	Ja
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Ja	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Ja	Ja
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Ja	Ja
RAV regio 09 Utrecht	Ja	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Ja	Ja
RAV regio 12 Kennemerland	Ja	Ja
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Ja	Ja
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja	Ja
RAV regio 15 Haaglanden	Ja	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Nee	Ja
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Ja	Ja
RAV regio 20 Midden West Brabant	Ja	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Ja	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja	Ja
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Ja	Ja
RAV regio 24 Zuid Limburg	Ja	Ja
RAV regio 25 Flevoland	Ja	Ja
Gemiddeld	96%	100%

Tabel 47 - Signaal 13. Informatiebeveiliging - voldoet aan NEN7510-norm

Signaal 17. Voorbereid op rampen en crises	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
RAV regio 01 Groningen	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 02 Friesland	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 03 Drenthe	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 04 IJsselland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 05 Twente	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 07 Midden Gelderland	Ja	Ja	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja
RAV regio 08 Gelderland Zuid	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 09 Utrecht	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 12 Kennemerland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 15 Haaglanden	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 16 Hollands Midden	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 19 Zeeland	Ja	Nee	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 20 Midden West Brabant	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 21 Brabant Noord	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 24 Zuid Limburg	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
RAV regio 25 Flevoland	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Gemiddeld	100%	84%	100%	96%	100%	100%	100%

1. Verantwoordelijkheden
crisiscoördinator
uitgewerkt
2. Rollen GGB planmatig
beoefend
3. Gebruik landelijke module
ambulancebijstand
4. Actueel
gewondenspreidingsplan
5. GGB structuur bekend
6. Convenant/werkafsprak
SIS
7. Calamiteitenvoertuig en
personeel operationeel

Tabel 48 - Signaal 17. Voorbereid op rampen en crises

Formatie totaal fte	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	332	341
RAV regio 02 Friesland	368	376
RAV regio 03 Drenthe	310	305
RAV regio 04 IJsselland	262	241
RAV regio 05 Twente	251	242
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	274	264
RAV regio 07 Midden Gelderland	220	209
RAV regio 08 Gelderland Zuid	220	218
RAV regio 09 Utrecht	490	351
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	243	237
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	93	96
RAV regio 12 Kennemerland	189	202
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	431	417
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	93	90
RAV regio 15 Haaglanden	384	370
RAV regio 16 Hollands Midden	283	291
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	444	433
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	200	196
RAV regio 19 Zeeland	194	188
RAV regio 20 Midden West Brabant	443	405
RAV regio 21 Brabant Noord	216	242
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	221	221
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	216	209
RAV regio 24 Zuid Limburg	233	230
RAV regio 25 Flevoland	179	171
Totaal	6.790	6.545

Tabel 49 - Formatie totaal fte

Aantal fte per hoofdgroep	Hoogcomplexe ambulancezorg	Midden- en laagcomplexe ambulancezorg	Meldkamer ambulancezorg	Overig Medisch inhoudelijk	Overig
RAV regio 01 Groningen	222	33	17	0	59
RAV regio 02 Friesland	283	26	18	1	41
RAV regio 03 Drenthe	197	33	17	1	61
RAV regio 04 IJsselland	175	25	24	9	30
RAV regio 05 Twente	169	16	21	4	41
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	221	13	25	1	14
RAV regio 07 Midden Gelderland	159	16	24	0	21
RAV regio 08 Gelderland Zuid	165	16	14	0	26
RAV regio 09 Utrecht	280	67	30	5	108
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	201	17	14	0	11
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	93	0	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	152	8	15	1	14
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	225	97	32	0	77
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	65	7	6	1	14
RAV regio 15 Haaglanden	241	43	52	2	45
RAV regio 16 Hollands Midden	203	22	22	8	29
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	281	76	40	7	40
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	132	12	22	2	32
RAV regio 19 Zeeland	152	20	7	2	14
RAV regio 20 Midden-West Brabant	273	52	25	14	79
RAV regio 21 Brabant Noord	158	26	18	7	7
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	162	19	17	8	15
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	153	11	14	6	33
RAV regio 24 Zuid-Limburg	150	17	17	8	41
RAV regio 25 Flevoland	131	16	15	2	15
Totaal	4.641	688	506	89	866

Tabel 50 - Aantal fte per hoofdgroep

Hoogcomplexe ambulancezorg in fte	Ambulance-verpleegkundige	Medisch hulpverlener duaal in opleiding	Medisch hulpverlener gediplomeerd en in traineeprogramma	Medisch hulpverlener gediplomeerd en traineeprogramma afgerond	Ambulance-chauffeur
RAV regio 01 Groningen	111	0	1	3	107
RAV regio 02 Friesland	143	2	0	0	138
RAV regio 03 Drenthe	97	0	0	4	96
RAV regio 04 IJsselland	89	0	0	0	85
RAV regio 05 Twente	90	0	0	0	79
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	111	0	0	3	107
RAV regio 07 Midden Gelderland	80	0	0	3	76
RAV regio 08 Gelderland Zuid	82	0	1	5	77
RAV regio 09 Utrecht	142	0	0	7	132
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	103	1	0	2	95
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	45	0	0	1	47
RAV regio 12 Kennemerland	80	2	0	2	68
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	109	0	0	6	109
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	33	0	0	0	32
RAV regio 15 Haaglanden	105	1	4	14	117
RAV regio 16 Hollands Midden	102	2	4	14	117
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	142	0	4	2	133
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	65	0	0	2	65
RAV regio 19 Zeeland	74	1	1	1	74
RAV regio 20 Midden West Brabant	129	0	5	7	133
RAV regio 21 Brabant Noord	72	0	1	10	76
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	75	1	0	5	81
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	76	4	0	2	70
RAV regio 24 Zuid Limburg	76	3	0	0	71
RAV regio 25 Flevoland	62	2	1	3	63
Totaal	2.293	19	21	95	2.247

Tabel 51 - Hoogcomplexe ambulancezorg in fte

Midden- en laagcomplexe ambulancezorg in fte	Verzor-gende IG	Verpleeg-kundige	Chauffeur
RAV regio 01 Groningen	0	19	15
RAV regio 02 Friesland	0	13	13
RAV regio 03 Drenthe	0	17	17
RAV regio 04 IJsselland	13	6	6
RAV regio 05 Twente	0	8	8
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	0	6	6
RAV regio 07 Midden Gelderland	0	8	8
RAV regio 08 Gelderland Zuid	0	7	9
RAV regio 09 Utrecht	20	23	25
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	0	11	6
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	0	3	5
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	0	50	47
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	0	3	4
RAV regio 15 Haaglanden	0	32	11
RAV regio 16 Hollands Midden	0	11	10
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	0	39	37
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	5	5	1
RAV regio 19 Zeeland	0	12	8
RAV regio 20 Midden West Brabant	0	29	23
RAV regio 21 Brabant Noord	0	14	13
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	0	9	9
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	0	5	6
RAV regio 24 Zuid Limburg	0	9	8
RAV regio 25 Flevoland	0	9	8
Totaal	37	349	303

Tabel 52 - Midden- en laagcomplexe ambulancezorg in fte

Meldkamer ambulancezorg in fte	Verpleegkundig centralist	Niet-verpleegkundig centralist
RAV regio 01 Groningen	13	5
RAV regio 02 Friesland	17	2
RAV regio 03 Drenthe	17	1
RAV regio 04 IJsselland	22	2
RAV regio 05 Twente	20	1
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	25	0
RAV regio 07 Midden Gelderland	24	0
RAV regio 08 Gelderland Zuid	14	0
RAV regio 09 Utrecht	22	8
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	13	1
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	12	3
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	23	9
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	4	2
RAV regio 15 Haaglanden	38	14
RAV regio 16 Hollands Midden	11	11
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	28	12
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	16	6
RAV regio 19 Zeeland	6	1
RAV regio 20 Midden West Brabant	16	9
RAV regio 21 Brabant Noord	13	5
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	17	0
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	13	2
RAV regio 24 Zuid Limburg	15	2
RAV regio 25 Flevoland	12	3
Totaal	409	97

Overig medisch-inhoudelijk in fte	Verpleegkundig specialist	Physician assistant	Medisch manager ambulancezorg
RAV regio 01 Groningen	0	0	0
RAV regio 02 Friesland	0	0	1
RAV regio 03 Drenthe	0	0	1
RAV regio 04 IJsselland	8	1	0
RAV regio 05 Twente	4	0	0
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	0	0	1
RAV regio 07 Midden Gelderland	0	0	0
RAV regio 08 Gelderland Zuid	0	0	0
RAV regio 09 Utrecht	1	2	2
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	0	0	0
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	0	0	0
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	0	0	0
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	1	0	0
RAV regio 15 Haaglanden	0	1	1
RAV regio 16 Hollands Midden	0	7	1
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	5	1	1
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	1	0	1
RAV regio 19 Zeeland	1	0	0
RAV regio 20 Midden West Brabant	8	4	2
RAV regio 21 Brabant Noord	4	2	1
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	2	5	1
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	3	2	1
RAV regio 24 Zuid Limburg	6	1	1
RAV regio 25 Flevoland	1	1	0
Totaal	45	27	17

Tabel 53 - Meldkamer ambulancezorg in fte

Tabel 54 - Overig medisch-inhoudelijk in fte

Overig in fte	Overig
RAV regio 01 Groningen	59
RAV regio 02 Friesland	41
RAV regio 03 Drenthe	61
RAV regio 04 IJsselland	30
RAV regio 05 Twente	41
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	14
RAV regio 07 Midden Gelderland	21
RAV regio 08 Gelderland Zuid	26
RAV regio 09 Utrecht	108
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	11
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0
RAV regio 12 Kennemerland	14
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	77
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	14
RAV regio 15 Haaglanden	45
RAV regio 16 Hollands Midden	29
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	40
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	32
RAV regio 19 Zeeland	14
RAV regio 20 Midden West Brabant	79
RAV regio 21 Brabant Noord	7
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	15
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	33
RAV regio 24 Zuid Limburg	41
RAV regio 25 Flevoland	15
Totaal	866

Tabel 55 - Overig in fte

Formatie totaal in aantallen	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	407	378
RAV regio 02 Friesland	415	391
RAV regio 03 Drenthe	340	340
RAV regio 04 IJsselland	310	281
RAV regio 05 Twente	280	275
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	303	291
RAV regio 07 Midden Gelderland	261	246
RAV regio 08 Gelderland Zuid	250	244
RAV regio 09 Utrecht	563	414
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	277	268
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	96	99
RAV regio 12 Kennemerland	233	246
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	467	451
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	106	100
RAV regio 15 Haaglanden	447	418
RAV regio 16 Hollands Midden	325	324
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	552	529
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	230	224
RAV regio 19 Zeeland	229	226
RAV regio 20 Midden West Brabant	512	454
RAV regio 21 Brabant Noord	254	273
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	247	252
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	241	232
RAV regio 24 Zuid Limburg	262	256
RAV regio 25 Flevoland	191	185
Totaal	7.798	7.397

Tabel 56 - Formatie totaal in aantallen

Aantallen per hoofdgroep	Hoogcomplexe ambulancezorg	Midden- en laagcomplexe ambulancezorg	Meldkamer ambulancezorg	Overig Medisch inhoudelijk	Overig
RAV regio 01 Groningen	258	47	23	1	78
RAV regio 02 Friesland	305	33	25	2	50
RAV regio 03 Drenthe	208	41	20	2	69
RAV regio 04 IJsselland	193	38	30	10	39
RAV regio 05 Twente	176	20	27	13	44
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	238	18	30	2	15
RAV regio 07 Midden Gelderland	171	18	33	1	38
RAV regio 08 Gelderland Zuid	186	20	15	0	29
RAV regio 09 Utrecht	321	82	34	5	121
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	218	24	23	0	12
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	96	0	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	181	12	21	2	17
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	242	101	39	0	85
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	74	8	7	2	15
RAV regio 15 Haaglanden	279	72	40	5	51
RAV regio 16 Hollands Midden	225	25	26	10	39
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	328	93	53	13	65
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	145	17	28	2	38
RAV regio 19 Zeeland	172	26	9	6	16
RAV regio 20 Midden-West Brabant	295	60	32	19	106
RAV regio 21 Brabant Noord	177	30	24	8	15
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	175	24	20	11	17
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	161	13	19	9	39
RAV regio 24 Zuid-Limburg	164	19	22	9	48
RAV regio 25 Flevoland	139	19	15	2	16
Totaal	5.127	860	615	134	1.062

Tabel 57 - Aantallen per hoofdgroep

Hoogcomplexe ambulancezorg in aantallen	Ambulance-verpleegkundige	Medisch hulpverlener duaal in opleiding	Medisch hulpverlener gediplomeerd en in traineeprogramma	Medisch hulpverlener gediplomeerd en traineeprogramma afgerond	Ambulance-chauffeur
RAV regio 01 Groningen	132	1	3	0	122
RAV regio 02 Friesland	158	0	0	0	147
RAV regio 03 Drenthe	106	0	0	4	98
RAV regio 04 IJsselland	98	0	0	0	95
RAV regio 05 Twente	94	0	0	0	82
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	122	0	0	3	113
RAV regio 07 Midden Gelderland	87	0	0	2	82
RAV regio 08 Gelderland Zuid	95	0	1	5	85
RAV regio 09 Utrecht	169	0	0	7	145
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	113	0	1	2	102
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	48	0	0	1	47
RAV regio 12 Kennemerland	97	2	0	2	80
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	121	0	0	6	115
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	39	0	0	0	35
RAV regio 15 Haaglanden	127	2	4	16	130
RAV regio 16 Hollands Midden	115	2	0	3	105
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	167	0	6	7	148
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	73	0	0	2	70
RAV regio 19 Zeeland	87	1	0	1	83
RAV regio 20 Midden West Brabant	142	0	5	8	140
RAV regio 21 Brabant Noord	82	0	1	11	83
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	83	1	0	5	86
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	81	4	0	2	74
RAV regio 24 Zuid Limburg	85	3	0	0	76
RAV regio 25 Flevoland	68	2	1	3	65
Totaal	2.589	18	22	90	2.408

Tabel 58 - Hoogcomplexe ambulancezorg in aantallen

Midden- en laagcomplexe ambulancezorg in aantallen	Verzorgende IG	Verpleegkundige	Chauffeur
RAV regio 01 Groningen	0	25	22
RAV regio 02 Friesland	0	17	16
RAV regio 03 Drenthe	0	21	20
RAV regio 04 IJsselland	21	8	9
RAV regio 05 Twente	0	11	9
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	0	10	8
RAV regio 07 Midden Gelderland	0	11	7
RAV regio 08 Gelderland Zuid	0	9	11
RAV regio 09 Utrecht	29	26	27
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	0	16	8
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	0	7	5
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	0	53	48
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	0	4	4
RAV regio 15 Haaglanden	0	41	31
RAV regio 16 Hollands Midden	0	14	11
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	0	54	39
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	7	8	2
RAV regio 19 Zeeland	0	16	10
RAV regio 20 Midden West Brabant	0	35	25
RAV regio 21 Brabant Noord	0	17	13
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	0	14	10
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	0	6	7
RAV regio 24 Zuid Limburg	0	10	9
RAV regio 25 Flevoland	0	10	9
Totaal	57	443	360

Meldkamer ambulancezorg in aantallen	Verpleegkundig centralist	Niet-verpleegkundig centralist
RAV regio 01 Groningen	16	7
RAV regio 02 Friesland	17	8
RAV regio 03 Drenthe	19	1
RAV regio 04 IJsselland	27	3
RAV regio 05 Twente	25	2
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	30	0
RAV regio 07 Midden Gelderland	31	2
RAV regio 08 Gelderland Zuid	15	0
RAV regio 09 Utrecht	25	9
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	22	1
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	17	4
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	28	11
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	5	2
RAV regio 15 Haaglanden	24	16
RAV regio 16 Hollands Midden	13	13
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	35	18
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	21	7
RAV regio 19 Zeeland	8	1
RAV regio 20 Midden West Brabant	19	13
RAV regio 21 Brabant Noord	17	7
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	20	0
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	17	2
RAV regio 24 Zuid Limburg	18	4
RAV regio 25 Flevoland	12	3
Totaal	481	134

Tabel 59 - Midden- en laagcomplexe ambulancezorg in aantallen

Tabel 60 - Meldkamer ambulancezorg in aantallen

Overig medisch-inhoudelijk in aantallen	Verpleegkundig specialist	Physician assistant	Medisch manager ambulancezorg
RAV regio 01 Groningen	0	0	1
RAV regio 02 Friesland	0	0	2
RAV regio 03 Drenthe	0	0	2
RAV regio 04 IJsselland	8	1	1
RAV regio 05 Twente	11	0	2
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	0	0	2
RAV regio 07 Midden Gelderland	0	0	1
RAV regio 08 Gelderland Zuid	0	0	0
RAV regio 09 Utrecht	1	2	2
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	0	0	0
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	0	1	1
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	0	0	0
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	1	0	1
RAV regio 15 Haaglanden	0	1	4
RAV regio 16 Hollands Midden	0	8	2
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	6	1	6
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	1	0	1
RAV regio 19 Zeeland	4	1	1
RAV regio 20 Midden West Brabant	12	5	2
RAV regio 21 Brabant Noord	5	2	1
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	2	6	3
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	5	2	2
RAV regio 24 Zuid Limburg	6	1	2
RAV regio 25 Flevoland	1	1	0
Totaal	63	32	39

Overig in aantallen	Overig
RAV regio 01 Groningen	78
RAV regio 02 Friesland	50
RAV regio 03 Drenthe	69
RAV regio 04 IJsselland	39
RAV regio 05 Twente	44
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	15
RAV regio 07 Midden Gelderland	38
RAV regio 08 Gelderland Zuid	29
RAV regio 09 Utrecht	121
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	12
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0
RAV regio 12 Kennemerland	17
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	85
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	15
RAV regio 15 Haaglanden	51
RAV regio 16 Hollands Midden	39
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	65
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	38
RAV regio 19 Zeeland	16
RAV regio 20 Midden West Brabant	106
RAV regio 21 Brabant Noord	15
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	17
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	39
RAV regio 24 Zuid Limburg	48
RAV regio 25 Flevoland	16
Totaal	1.062

Tabel 61 - Overig medisch-inhoudelijk in aantallen

Tabel 62 - Overig in aantallen

Medewerkers in opleiding in fte	Ambulance-verpleegkundige	Medisch hulpverlener	Ambulance-chauffeur	Verpleegkundig centralist	Verpleegkundig specialist	Physician assistant
RAV regio 01 Groningen	12	0	9	2	0	0
RAV regio 02 Friesland	7	2	8	0	0	0
RAV regio 03 Drenthe	3	0	5	0	0	0
RAV regio 04 IJsselland	8	0	7	5	2	0
RAV regio 05 Twente	0	0	2	2	0	0
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	4	0	4	4	0	0
RAV regio 07 Midden Gelderland	4	0	2	6	0	1
RAV regio 08 Gelderland Zuid	3	0	4	5	0	0
RAV regio 09 Utrecht	8	0	13	4	0	0
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	7	1	8	0	0	0
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	1	0	3	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	5	2	2	1	0	3
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	5	0	5	1	0	0
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	1	0	0	0	0	0
RAV regio 15 Haaglanden	20	1	11	5	0	1
RAV regio 16 Hollands Midden	9	2	11	3	0	4
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	22	0	10	10	2	0
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	1	0	1	0	0	0
RAV regio 19 Zeeland	5	1	3	3	2	0
RAV regio 20 Midden West Brabant	3	0	3	1	2	1
RAV regio 21 Brabant Noord	4	0	2	0	0	1
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	5	1	5	0	0	0
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	5	4	5	1	0	1
RAV regio 24 Zuid Limburg	3	3	3	2	2	1
RAV regio 25 Flevoland	2	2	2	1	0	1
Totaal	144	19	127	54	10	13

Tabel 63 - Medewerkers in opleiding in fte

Medewerkers in opleiding in aantallen	Ambulance-verpleegkundige	Medisch hulpverlener	Ambulance-chauffeur	Verpleegkundig centralist	Verpleegkundig specialist	Physician assistant
RAV regio 01 Groningen	14	1	9	3	0	0
RAV regio 02 Friesland	7	0	8	0	0	0
RAV regio 03 Drenthe	3	0	5	0	0	0
RAV regio 04 IJsselland	8	0	7	5	2	0
RAV regio 05 Twente	0	0	2	2	2	0
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	4	0	4	4	0	0
RAV regio 07 Midden Gelderland	11	0	4	9	0	1
RAV regio 08 Gelderland Zuid	3	0	4	5	0	0
RAV regio 09 Utrecht	8	0	13	3	0	0
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	8	0	8	0	0	0
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	1	0	3	0	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	5	2	2	1	0	3
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	5	0	5	2	0	0
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	1	0	0	0	0	0
RAV regio 15 Haaglanden	24	2	11	5	0	1
RAV regio 16 Hollands Midden	8	2	12	3	0	4
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	23	0	10	11	2	0
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	1	0	1	0	0	0
RAV regio 19 Zeeland	5	1	3	3	2	0
RAV regio 20 Midden West Brabant	3	0	3	1	2	1
RAV regio 21 Brabant Noord	4	0	2	0	0	1
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	5	1	5	0	0	0
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	5	4	5	1	0	1
RAV regio 24 Zuid Limburg	3	3	3	2	2	1
RAV regio 25 Flevoland	3	2	4	1	0	1
Totaal	162	18	133	61	12	14

Tabel 64 - Medewerkers in opleiding in aantallen

In- en uitstroom (%)	Instroom %	Uitstroom %
RAV regio 01 Groningen	10,30	7,95
RAV regio 02 Friesland	8,72	4,36
RAV regio 03 Drenthe	7,65	7,65
RAV regio 04 IJsselland	15,13	6,91
RAV regio 05 Twente	12,14	8,21
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	10,92	5,96
RAV regio 07 Midden Gelderland	14,20	7,10
RAV regio 08 Gelderland Zuid	8,00	10,40
RAV regio 09 Utrecht	13,14	7,63
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	9,03	5,05
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	7,30	11,46
RAV regio 12 Kennemerland	4,08	6,74
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	11,35	9,42
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	16,00	10,00
RAV regio 15 Haaglanden	18,62	11,50
RAV regio 16 Hollands Midden	10,00	10,00
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	15,77	7,68
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	8,32	7,47
RAV regio 19 Zeeland	15,05	9,12
RAV regio 20 Midden West Brabant	9,72	8,30
RAV regio 21 Brabant Noord	7,20	8,40
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	10,10	4,00
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	8,71	6,64
RAV regio 24 Zuid Limburg	9,54	4,96
RAV regio 25 Flevoland	12,56	8,37
Gemiddeld	10,81	7,77

Tabel 65 - In- en uitstroom (%)

Signaal 10. Ziekteverzuim totaal [%]	2024 [%]	2023 [%]
RAV regio 01 Groningen	8,99	10,96
RAV regio 02 Friesland	7,28	6,95
RAV regio 03 Drenthe	8,70	6,27
RAV regio 04 IJsselland	5,70	5,70
RAV regio 05 Twente	7,54	6,94
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	5,30	5,71
RAV regio 07 Midden Gelderland	9,20	6,46
RAV regio 08 Gelderland Zuid	5,86	7,19
RAV regio 09 Utrecht	7,48	6,71
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	7,50	5,80
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	5,23	6,76
RAV regio 12 Kennemerland	7,17	7,34
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	8,48	6,66
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	7,44	9,80
RAV regio 15 Haaglanden	6,88	5,50
RAV regio 16 Hollands Midden	5,96	6,93
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	7,62	7,16
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	5,19	4,86
RAV regio 19 Zeeland	5,80	6,28
RAV regio 20 Midden West Brabant	6,97	6,58
RAV regio 21 Brabant Noord	5,95	5,85
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	6,28	5,66
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	3,86	4,24
RAV regio 24 Zuid Limburg	6,72	7,37
RAV regio 25 Flevoland	7,30	5,90
Gemiddeld	6,82	6,62

Tabel 66 - Signaal 10. Ziekteverzuim totaal [%]

Man-vrouw verhouding (%)	Man	Man %	Vrouw	Vrouw %
RAV regio 01 Groningen	195	59	137	41
RAV regio 02 Friesland	225	54	190	46
RAV regio 03 Drenthe	175	56	136	44
RAV regio 04 IJsselland	142	54	120	46
RAV regio 05 Twente	162	64	89	36
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	187	68	87	32
RAV regio 07 Midden Gelderland	136	62	84	38
RAV regio 08 Gelderland Zuid	138	63	83	37
RAV regio 09 Utrecht	281	57	209	43
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	144	59	99	41
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	61	66	31	34
RAV regio 12 Kennemerland	111	59	78	41
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	257	60	174	40
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	58	63	35	37
RAV regio 15 Haaglanden	231	60	153	40
RAV regio 16 Hollands Midden	176	62	107	38
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	269	60	176	40
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	124	62	75	38
RAV regio 19 Zeeland	135	69	59	31
RAV regio 20 Midden West Brabant	255	58	187	42
RAV regio 21 Brabant Noord	129	60	86	40
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	141	64	80	36
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	139	64	77	36
RAV regio 24 Zuid Limburg	157	67	77	33
RAV regio 25 Flevoland	112	62	68	38
Totaal/gemiddeld %	4.138	61	2.696	39

Tabel 67 - Man-vrouw verhouding

Formatie naar leeftijd (aantallen)	<20	21 t/m 24 jaar	25 t/m 29 jaar	30 t/m 34 jaar	35 t/m 39 jaar	40 t/m 44 jaar	45 t/m 49 jaar	50 t/m 54 jaar	55 t/m 59 jaar	60 jaar en ouder
RAV regio 01 Groningen	0	3	15	37	57	66	68	57	69	35
RAV regio 02 Friesland	0	0	10	31	63	74	73	75	47	42
RAV regio 03 Drenthe	0	1	9	22	48	46	63	57	56	38
RAV regio 04 IJsselland	0	2	13	30	35	43	57	53	37	40
RAV regio 05 Twente	0	1	8	12	30	45	41	35	61	47
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	0	0	11	34	43	50	54	38	44	29
RAV regio 07 Midden Gelderland	1	7	12	27	36	48	33	33	36	28
RAV regio 08 Gelderland Zuid	0	4	13	20	18	29	33	45	52	36
RAV regio 09 Utrecht	0	1	35	80	89	68	62	79	67	82
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	0	1	18	22	49	39	49	46	37	16
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	0	0	3	13	15	20	14	10	13	8
RAV regio 12 Kennemerland	0	0	8	26	26	35	37	31	44	26
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	0	1	25	61	83	57	50	67	59	64
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	0	0	3	11	15	16	20	17	12	12
RAV regio 15 Haaglanden	0	10	36	72	70	64	60	53	38	44
RAV regio 16 Hollands Midden	4	3	4	32	60	52	49	51	42	28
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	0	3	25	67	99	105	82	77	51	43
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	0	1	6	21	39	32	39	40	30	22
RAV regio 19 Zeeland	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RAV regio 20 Midden West Brabant	0	3	49	65	79	65	88	75	64	24
RAV regio 21 Brabant Noord	0	3	13	45	34	29	37	45	31	16
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	0	0	8	19	39	49	39	41	40	12
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	0	1	6	28	43	37	36	36	30	24
RAV regio 24 Zuid Limburg	0	1	11	28	50	39	42	42	35	14
RAV regio 25 Flevoland	0	3	8	24	32	32	28	24	24	16
Totaal	5	49	349	827	1.152	1.140	1.154	1.127	1.019	746

Tabel 68 - Formatie naar leeftijd (aantallen)

Formatie in dienstjaren (aantallen)	<1 jaar	1 t/m 4 jaar	5 t/m 9 jaar	10 t/m 14 jaar	15 t/m 19 jaar	20 t/m 24 jaar	25 t/m 29 jaar	30 t/m 34 jaar	35 t/m 39 jaar	40 jaar en langer
RAV regio 01 Groningen	46	109	69	61	54	40	15	7	4	2
RAV regio 02 Friesland	30	102	91	47	48	44	27	14	7	5
RAV regio 03 Drenthe	24	91	82	32	30	41	23	12	4	1
RAV regio 04 IJsselland	43	76	40	36	42	44	15	11	3	0
RAV regio 05 Twente	26	60	40	26	29	45	26	21	6	0
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	10	97	56	27	52	25	20	13	3	0
RAV regio 07 Midden Gelderland	33	74	47	27	26	19	22	7	5	1
RAV regio 08 Gelderland Zuid	22	62	52	24	33	28	14	9	6	0
RAV regio 09 Utrecht	109	110	117	65	68	42	31	18	3	0
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	54	78	65	24	29	14	8	3	1	1
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	4	23	25	16	13	7	6	2	0	0
RAV regio 12 Kennemerland	10	64	55	19	38	22	16	4	3	2
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	49	147	103	52	44	35	17	11	6	3
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	15	26	20	7	19	9	5	3	1	1
RAV regio 15 Haaglanden	74	161	91	29	29	28	18	11	2	4
RAV regio 16 Hollands Midden	24	93	78	27	41	27	18	11	6	0
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	16	154	188	60	49	44	22	8	7	4
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	27	70	55	26	14	24	2	8	4	0
RAV regio 19 Zeeland	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RAV regio 20 Midden West Brabant	50	157	118	61	40	57	14	12	1	2
RAV regio 21 Brabant Noord	16	59	67	34	30	26	15	3	1	0
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	25	62	62	34	34	14	10	4	2	0
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	17	65	59	24	20	24	12	8	8	4
RAV regio 24 Zuid Limburg	23	76	60	38	23	24	12	5	1	0
RAV regio 25 Flevoland	20	49	48	18	26	23	4	2	1	0
Totaal	767	2.065	1.688	814	831	706	372	207	85	30

Tabel 69 - Formatie in dienstjaren (aantallen)

Patiënten naar geslacht	Man	Vrouw	Anders	Onbekend
RAV regio 01 Groningen	28.337	26.962	0	0
RAV regio 02 Friesland	26.541	25.597	0	5.855
RAV regio 03 Drenthe	24.048	22.816	0	4.908
RAV regio 04 IJsselland	19.608	19.002	0	307
RAV regio 05 Twente	21.957	20.400	0	115
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	25.417	24.351	0	131
RAV regio 07 Midden Gelderland	25.267	24.276	0	1.513
RAV regio 08 Gelderland Zuid	22.755	20.955	0	2.007
RAV regio 09 Utrecht	41.588	40.841	410	1.593
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	23.400	23.315	0	502
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	13.857	13.548	0	2.762
RAV regio 12 Kennemerland	21.945	21.254	2	527
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	52.642	46.871	0	4.234
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	9.323	9.583	0	629
RAV regio 15 Haaglanden	49.753	51.031	0	226
RAV regio 16 Hollands Midden	30.183	30.601	0	282
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	61.630	58.531	0	8.293
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	18.673	18.963	0	4.095
RAV regio 19 Zeeland	17.415	16.554	0	446
RAV regio 20 Midden West Brabant	51.933	48.782	0	9.820
RAV regio 21 Brabant Noord	26.564	25.144	0	5.304
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	30.487	28.051	0	5.311
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	20.861	18.736	0	1.091
RAV regio 24 Zuid Limburg	27.137	26.404	0	1.216
RAV regio 25 Flevoland	17.101	17.067	0	1.608
Totaal	708.422	679.635	412	62.775

Tabel 70 - Patiënten naar geslacht

Patiënten naar leeftijd	0 uur tot 12 maanden	1 jaar tot 16 jaar	16 jaar tot 75 jaar	75 jaar en ouder	Leeftijd onbekend
RAV regio 01 Groningen	922	2.022	33.263	19.092	0
RAV regio 02 Friesland	471	2.062	29.745	19.631	6.084
RAV regio 03 Drenthe	278	1.460	26.818	18.154	5.062
RAV regio 04 IJsselland	565	1.458	22.902	13.578	414
RAV regio 05 Twente	224	1.719	24.118	16.186	225
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	349	2.034	27.795	19.475	246
RAV regio 07 Midden Gelderland	490	2.076	29.113	16.814	2.563
RAV regio 08 Gelderland Zuid	1.239	1.560	25.479	14.363	3.076
RAV regio 09 Utrecht	1.389	3.372	48.200	29.230	2.241
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	331	2.096	26.306	17.980	504
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	216	1.157	15.372	10.339	3.083
RAV regio 12 Kennemerland	371	2.074	24.658	15.608	1.017
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	1.864	3.588	61.209	28.265	8.821
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	190	865	9.972	7.541	967
RAV regio 15 Haaglanden	776	4.682	60.346	34.864	342
RAV regio 16 Hollands Midden	1.748	2.694	35.219	21.151	254
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	1.912	5.132	74.410	39.855	7.145
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	296	1.463	21.269	14.437	4.266
RAV regio 19 Zeeland	197	1.458	18.654	13.634	472
RAV regio 20 Midden West Brabant	687	3.579	59.905	36.387	9.977
RAV regio 21 Brabant Noord	464	1.936	30.369	18.790	5.453
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	818	2.238	34.502	20.859	5.432
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	271	1.220	23.128	14.557	1.512
RAV regio 24 Zuid Limburg	547	1.383	29.814	21.332	1.681
RAV regio 25 Flevoland	737	1.729	21.352	9.813	2.145
Totaal	17.352	55.057	813.918	491.935	72.982

Tabel 71 - Patiënten naar leeftijd

Werkdiagnose en specialisme	Chirurgie/ traumatologie	Cardiologie	Neurologie	Interne geneeskunde	Pediatrie/ kinderarts	Psychiatrie	Gynaecologie/ verloskunde	Pulmonologie	Overig	Onbekend
RAV regio 01 Groningen	4.709	10.209	5.707	9.598	1.425	2.408	494	3.603	6.566	0
RAV regio 02 Friesland	7.017	8.816	5.897	8.925	808	1.814	571	3.305	6.502	11.805
RAV regio 03 Drenthe	5.762	7.519	5.046	6.584	519	1.611	322	3.042	3.992	9.188
RAV regio 04 IJsselland	6.552	7.540	4.249	6.622	1.004	1.112	569	2.340	6.763	0
RAV regio 05 Twente	8.779	8.305	5.173	7.912	648	1.141	364	3.280	6.870	0
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	9.720	9.632	5.528	8.242	807	1.104	485	3.536	7.751	3.094
RAV regio 07 Midden Gelderland	7.842	7.594	4.559	9.924	849	2.111	387	3.092	158	14.540
RAV regio 08 Gelderland Zuid	6.558	7.850	4.011	8.015	746	1.138	313	2.662	169	14.255
RAV regio 09 Utrecht	16.827	14.637	8.960	18.204	2.213	4.762	1.043	6.151	4.175	7.460
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	8.426	9.678	5.286	7.809	753	1.550	475	2.696	6.665	3.879
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	4.754	5.073	2.660	6.220	499	1.359	202	1.617	123	7.630
RAV regio 12 Kennemerland	7.972	7.746	4.707	6.339	920	1.789	464	2.704	7.322	3.765
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	14.919	11.889	8.410	21.451	1.638	6.978	906	4.962	340	32.254
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	3.345	2.921	2.248	3.933	437	441	156	1.032	127	4.895
RAV regio 15 Haaglanden	17.896	16.333	10.020	17.717	1.721	7.343	820	6.110	15.198	7.852
RAV regio 16 Hollands Midden	9.135	8.492	4.899	10.987	1.263	3.073	433	2.946	223	19.615
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	21.292	19.715	10.719	27.009	2.571	7.408	836	7.123	627	31.154
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	6.863	7.300	4.134	7.874	702	1.889	338	2.742	5.855	4.034
RAV regio 19 Zeeland	6.262	5.697	3.627	5.859	483	1.513	229	2.111	5.937	2.697
RAV regio 20 Midden West Brabant	19.766	16.684	10.399	23.718	1.607	5.386	620	7.210	1.439	23.706
RAV regio 21 Brabant Noord	8.377	8.418	5.001	10.331	844	2.271	309	2.936	211	18.314
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	11.669	10.182	6.133	14.665	1.215	3.241	416	3.932	346	12.050
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	6.718	8.347	4.594	7.564	612	1.696	276	3.014	4.598	6.010
RAV regio 24 Zuid Limburg	5.353	8.252	5.863	5.676	979	1.266	318	3.346	12.681	12.790
RAV regio 25 Flevoland	5.893	5.862	3.469	7.799	901	1.322	426	2.164	234	7.706
Totaal	232.406	234.691	141.299	268.977	26.164	65.726	11.772	87.656	104.872	258.693

Tabel 72 - Werkdiagnose en specialisme

Aantal klachten	2024	2023
RAV regio 01 Groningen	103	51
RAV regio 02 Friesland	49	24
RAV regio 03 Drenthe	49	39
RAV regio 04 IJsselland	23	29
RAV regio 05 Twente	58	39
RAV regio 06 Noordoost Gelderland	21	19
RAV regio 07 Midden Gelderland	24	15
RAV regio 08 Gelderland Zuid	27	27
RAV regio 09 Utrecht	123	87
RAV regio 10 Noord-Holland Noord	24	19
RAV regio 11 Zaanstreek-Waterland	25	20
RAV regio 12 Kennemerland	29	27
RAV regio 13 Amsterdam-Amstelland	100	96
RAV regio 14 Gooi en Vechtstreek	11	10
RAV regio 15 Haaglanden	34	37
RAV regio 16 Hollands Midden	34	40
RAV regio 17 Rotterdam-Rijnmond	103	99
RAV regio 18 Zuid-Holland Zuid	31	27
RAV regio 19 Zeeland	8	33
RAV regio 20 Midden West Brabant	60	30
RAV regio 21 Brabant Noord	34	13
RAV regio 22 Brabant Zuidoost	63	64
RAV regio 23 Noord- en Midden Limburg	39	36
RAV regio 24 Zuid Limburg	50	48
RAV regio 25 Flevoland	38	44
Totaal	1.160	973

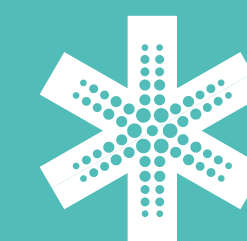
Tabel 73 - Aantal klachten

SECTORKOMPAS AMBULANCEZORG 2024

Heeft u vragen over het Sectorkompas,
of wilt u meer weten, neem dan contact op met:

Jolanda Rigterink
j.rigterink@ambulancezorg.nl

Margreet Hoogeveen
m.hoogeveen@ambulancezorg.nl



AMBULANCEZORG
NEDERLAND