



p/a secretariaat Mej. G. Veenstraat 21
8701 CT Bolsward
wmoplatformswf@gemeenteswf.nl

WMO-platform Súdwest-Fryslân

Bolsward, 11 november 2013

AAN het college van burgemeester en wethouders
van de gemeente Súdwest-Fryslân
Postbus 10.000
8600 HA Sneek
verzonden per mail d.d. 12 november 2013
info@gemeenteswf.nl
afschrift: Boudien Janssen [B.Janssen@gemeenteswf.nl]

betreft ongevraagd advies “nachttaxi”
bijlage notitie “nachttaxi”

Geacht college,

In vervolg op ons schrijven van 18 juni jl. en het besprokene in het regulier overleg met van ons db platform wmo SWF met wethouder Tolsma van 26 juni, 15 juli en 28 september zenden wij u hierbij een inventariserende notitie inzake het gesignaleerd probleem “nachttaxi”.

Met deze notitie meent het dagelijks bestuur het gemeentebestuur een kansrijke basis te hebben gegeven voor de oplossing van een gesignaleerd probleem en nodigt de gemeente uit hiervan werk te maken.

Met vriendelijke groet,
het dagelijks bestuur van het
wmo-platform Súdwest-Fryslân,

M.I.Hogendoorn, secretaris.-

EG Gaarlandt, voorzitter.-

ongevraagd advies van het platform SWF aan het gemeentebestuur Súdwest-Fryslân

notitie “nachttaxi: probleemstelling en handvaten voor een oplossing”

In mei 2013 werd in de kickoff bijeenkomst van de expertgroepen “transitie wmo” een vanwege ons platform wmo SWF gesignaleerd probleem aan de orde gesteld.

Kortweg komt dit probleem neer op het gegeven:

tussen 24.00-07.00 is er geen (wmo-)taxivervoer beschikbaar voor calamiteiten (spoedbezoek huisartsen, ziekenhuis).

Daarop is van gemeentewege gereageerd met de navolgende constatering:

“Tijdens de aanbesteding van het Wmo-taxivervoer is er expliciet voor gekozen om de ritten die tussen 24.00 en 7.00 plaatsvinden niet voor een Wmo-vergoeding in aanmerking te laten komen. Hiervoor zijn diverse redenen te berde gebracht, o.a. de kosten die dit voor de gemeente met zich meebrengt, het feit dat er eigenlijk geen Wmo-ritten plaatsvinden tussen deze 2 tijdstippen, maar ook dat er aansluiting is gezocht bij het openbaar vervoer (ook het openbaar vervoer rijdt 's nachts niet, waardoor de Wmo-klant niet in een nadeliger positie is gebracht dan iemand die wel van het openbaar vervoer gebruik kan maken).

Wanneer er sprake is van een calamiteit (bezoek huisartsenpost, etc.), dan kan uiteraard een taxi gebeld worden (naar keuze en er kan dan uiteraard een ander taxibedrijf worden gebeld dan de 3 contractanten van het Wmo-vervoer), maar deze wordt dan niet door de Wmo vergoed. Deze rit dient dan bij hoge uitzondering door de cliënt zelf betaald te worden.

Gelukkig komt dit amper voor. Bij echte spoedsituaties is er altijd 112.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.”

probleemdefinitie aan de hand van voorbeelden

Het gesignaleerd probleem laat zich het best definiëren aan de hand van voorbeelden:

- meneer in Gaastmeer is hartpatiënt, voelt zich op de late avond slecht. De huisarts komt langs en zendt meneer met de ambulance naar de SEH Antonius. Mevrouw rijdt op de ambulance mee. Meneer wordt behandeld en moet nog zeker een dag in het ziekenhuis blijven voor observatie. Het is 03.00 uur. Mevrouw kan niet meer thuis komen
- mevrouw uit Woudsend ligt ernstig ziek in het ziekenhuis. Het ziekenhuis belt haar echtgenoot “dat het nu wel snel achteruit gaat met mevrouw”. Het is 02.00 uur. Meneer kan geen taxi bereiken
- de bevalling kondigt zich aan, met spoed naar het ziekenhuis. Alles is goed verlopen. De jonge vader constateert dat hij, inderhaast zonder jas en op sloffen is vertrokken. Het is na 24.00 uur en hij loopt terug naar huis in Oppenhuizen, het vriest -10 en sneeuwt...
- huisarts in Koudum zegt desgevraagd “ja hoor, dat herken ik een paar keer per jaar komt het voor dat ik dan maar met mevrouw meerijd of even wacht tot ze weer gerust naar huis kan”
- “uit eigen ervaring weet ik dat je wel veel aan je hoofd hebt en dat er maar één ding belangrijk is: de patiënt moet zo snel mogelijk naar het ziekenhuis. Als je zelf niet kunt autorijden en dan ook nog geen contact krijgt met een vervoerend bedrijf en je hebt geen behulpzame burens, dan slaat de paniek toe”.

Voorbeelden die in onze kring tot reacties leiden:

- dan bel je toch de buurvrouw uit haar bed die een auto heeft: eigen kracht!
- komt dat nou zo vaak voor
- is dit nou het grootste probleem in de wereld
- in de dorpen zal het wel loslopen, daar hebben ze wel een telefooncirkel of zo voor allerlei diensten, in de steden kan je minder goed organiseren.

Intussen heeft ook de cliëntenraad Antonius ziekenhuis e.e.a. bij de RvB aangekaart.

Hierover zijn een paar gesprekken gevoerd met betrokkenen in het rond het ziekenhuis. Door hen wordt het probleem herkend en wordt erop gewezen dat elders in den lande (vb. Midden-Noord Limburg (waarmee onze NN alarmcentrale personeel nauw verweven is) door samenwerking van diensten en instanties is opgelost.

inventarisatie gegevens uit deze gesprekken

Vervoer is beschikbaar voor acute zorg, te weten:

ambulancedienst, acute psychiatrische zorg, dokterswacht, acute thuiszorg, anw achterwacht nacht en weekend.

In Fryslân is het ambulancevervoer in 2010 gegund aan de coöperatie RAV Fryslân, met als leden: vervoerder Kijlstra en Ambulancezorg Fryslân.

Deze laatste werkt o.a. in SWF met:

2 amb. 24 uur in Sneek, waarvan 1 overdag in Bolsward, Koudum een 24 uur , Lemmer 24 uur en dagauto en vanaf 2014 een 24 uur in Joure.

1 zorg amb. van 08.00-17.00 uur in Sneek.

Aanrijtijd: 15 minuten waarin 2 min.=centrale, 1 min.=starten.

In de huidige planning/arbeidscontracten/bemensing is het niet mogelijk binnen deze dienst extra nachtritten te verzorgen.

De meldkamer is onderdeel van “openbare orde en veiligheid”, waarbinnen de ambulancedienst verantwoordelijk is voor de meldkamer ambulancezorg.

Dokterswacht Fryslân kent een meldkamer in Heerenveen.

Thuiszorg zijn eigen alarmnummer.

Of moet je streven naar een scandinavisch model waarin “114” het centrale zorg-alarmnummer is? Een operatie die, gezien onze zeer langjarige geschiedenis met alarmcentrales nog wel eens jaren kan duren.

nieuwe ontwikkelingen

1.- totstandkoming SEH-plein bij het ziekenhuis (spoed eisende hulp)

2.- Atonius zorggroep: locaties Emmeloord, Lemmer, Sneek + thuiszorg

ad 1:

In 2014/2015 zal op dit plein een samenwerking/clustering tot stand komen tussen: ziekenhuis, ambulance-thuiszorg-huisartsenzorg-tandzorg.

Vervoer 's nachts zou een oplossing moeten vinden deze samenwerking. Midden-Noord Limburg kan als voorbeeld dienen.

ad 2:

Een vervoers-service tussen de locaties Emmeloord/Lemmer/Sneek staat op de agenda van de RvB van de Antonius groep. Daarbij speelt een rol: bevolkingsonderzoek darmkanker, waar een grote(re) toeloop van cliënten verwacht wordt en waar het vervoer terug naar huis een rol kan spelen (evenals als dat nu al het geval is bij diverse oog-operaties).

voorgestelde acties

Alhoewel in alle contacten de “nachttaxi” als reëel probleem wordt gezien; en er van verschillende kanten wordt bevestigd dat het hier niet gaat om vervelende incidenten die zich af en toe voordoen, is het toch zaak dat de omvang in kaart wordt gebracht.

- via de heer K.Bierman, manager spoedeisende zorg Antonius ziekenhuis, zal een periode worden “geturft” hoe vaak het probleem zich voordoet
- hetzelfde zou kunnen worden gevraagd aan de Dokterswacht
 - nagegaan zou moeten worden hoeveel huisartspraktijken in onze gemeente daar níet bij zijn aangesloten. Aan hen zou een ook een vraag over de frequentie van e.e.a. kunnen worden gesteld.

Bij een verdere aanpak zijn de navolgende functionarissen bereid met de gemeente in overleg te gaan:

- de heer R.Meyer, hoofd facilitair bedrijf Antonius groep, is bereid bij het zoeken naar een oplossing daar ook de “vervoers-service” vanuit het ziekenhuis te betrekken (zie hierboven)
- mw A.Gelissen, directeur RAV Fryslân, is bereid mee te denken om een oplossing te vinden
- de heer G.Becks, interim manager totstandkoming SEH-plein is bereid nadere contacten te leggen met de directeur Midden-Noord Limburg, de heer A.Lemmen (kantoor Venlo) die eerder genoemde samenwerking tussen ambulancedienst, ziekenhuis, thuiszorg dáár tot stand heeft gebracht.

tenslotte

In het bovenstaande is gestreefd naar een structurele oplossing.

Het “scandinavisch model” en de “114”-gedachte lijken onderwerpen die verder reiken en dan het gesignaleerd probleem, maar daarmee zeker niet beleidsmatig uit het oog te verliezen. De samenwerkingsconstructie (M-N Limburg) zal binnen het SEH-plein succesvol kunnen zijn, maar is niet op zeer korte termijn te realiseren.

Als oplossing voor de korte termijn zou gedacht kunnen worden aan een vorm van vrijwilligers-pool die met behulp van piepers en beschikbare auto's: (dokterswacht/zorgambulances of anders) deze nachtelijke vervoersproblematiek ter hand neemt: --stichting, --piketvergoeding, --verzekering???)

Het dagelijks bestuur van het wmo-platform SWF acht het niet zijn taak verder in deze materie te duiken. Met deze notitie meent het dagelijks bestuur het gemeentebestuur een kansrijke basis te hebben gegeven voor de oplossing van een gesignaleerd probleem en nodigt de gemeente uit hiervan werk te maken.