

Jaarverslag 2014 van de Stichting Groningen HartVeilig

Ter inleiding

Voor u ligt het jaarverslag van de Stichting Groningen Hartveilig (verder afgekort GHV) over het jaar 2014. Dit is het tweede volledige jaar sinds de oprichting van GHV in mei 2012.

Doelstelling

De doelstelling van GHV is: *“De overlevingskans van reanimatie in de provincie Groningen vergroten van 10-15% naar 25% door het opzetten van een provinciebreed netwerk van goed getrainde vrijwilligers, die binnen 6 minuten een reanimatie kunnen opstarten, daarbij zo mogelijk ondersteund door een lokale AED, waarbij de alarmering wordt uitgevoerd door de Centrale Meldkamer met behulp van een SMS-alarmering-systeem”.*

Algemeen

Graag maken wij u deelgenoot van de werkzaamheden van GHV in 2014.

Als bestuur kunnen wij met voldoening vaststellen dat de doelen die wij ons bij de start van GHV gesteld hebben, tot op heden ruimschoots zijn gehaald.

(doelstelling 2013 en 2014: 800 resp. 2.000 vrijwilligers, gerealiseerd 2013 ca. 1400 en per ultimo 2014: 2286 vrijwilligers)

Er is een groot aantal voorlichtingsavonden gehouden en er werden vele 6-minuten-trainingen georganiseerd. Daarnaast werden ook reanimaties-estafettes gehouden en kregen veel mensen een reanimatie-opleiding aangeboden.

Het aantal alarmeringen via de meldkamer steeg licht ten opzichte van 2013 (van 224 naar 255).

Het aantal opgeroepen GHV-vrijwilligers steeg door het toegenomen aantal vrijwilligers van 1.676 in 2013 tot 5.030 in 2014. Ook het aantal ingezette AED's (55 in 2013) steeg aanmerkelijk, nl. tot 198 in 2014. Het aantal beschikbare AED's in Hartslagnu steeg eveneens, van 90 in 2013 tot 153 per ultimo 2014.

In ca. 50% van de alarmeringen waren de vrijwilligers van GHV vóór aankomst van de ambulance aanwezig, hetgeen een grote positieve invloed heeft op de overlevingskansen.

Voor de financiering hebben wij subsidie gevraagd aan de gemeenten in onze provincie. Voor dit reanimatie-oproep-netwerk (RON) vragen wij een subsidie van 0,12 per inwoner. Wij moeten helaas constateren dat wij er niet in geslaagd zijn *alle* 23 gemeenten in onze provincie te overtuigen van het belang van dit RON. Per eind 2014 deden 16 gemeenten mee. Vier gemeenten die in 2014 nog niet meededen, hebben inmiddels toegezegd ook mee te doen aan de financiering van dit netwerk.

Het spreek vanzelf dat wij in gemeenten die geen subsidie verstrekken ook geen activiteiten kunnen ontwikkelen. Dit tot teleurstelling van onze vrijwilligers in deze gemeenten, zij missen nu de voorlichting en de trainingsmogelijkheid.

Samenstelling bestuur

Het bestuur bestaat uit:

Voorzitter:	J.M. van Boetzelaer
Secretaris:	Mw. C. Alblas
Financiën:	R. Uijtermerk
Communicatie:	W. Peters
Vrijwilligersmanagement:	E. Uniken
Opleiding:	Mw. M. Hemmen
Activiteiten-coördinator:	A. Koster

Het bestuur wordt ondersteund door vrijwilligers, o.a. M. van Huizen (betalingen en boekhouding), Th. Heemstra, stagiair Hanzehogeschool (Communicatie). Daarnaast bestaat ons promotieteam en ons nazorgteam geheel uit vrijwilligers.

Het bestuur kwam in het afgelopen kalenderjaar vrijwel maandelijks bijeen. Daarnaast werd in augustus een bijeenkomst gehouden om de strategie voor de komende jaren te bespreken. Daarbij stond de vraag centraal, hoe in de nabije toekomst de activiteiten van de stichting kunnen worden georganiseerd, mede gezien de sterke toename, waarvan in dit verslag onder 'Algemeen' al melding is gemaakt. Het gaat hierbij met name om de mogelijke professionalisering van de bestuursondersteuning, die gezien de financiële situatie van de stichting maar zeer beperkt mogelijk is. De oplossing zal vooralsnog moeten worden gevonden in het inschakelen van vrijwilligers voor specifieke taken in samenhang met een verdere uitbouw van IT-faciliteiten.

Hieronder gaan wij puntsgewijs in op de diverse aspecten van het reanimatienetwerk van GHV. Wij willen u enerzijds graag zo breed mogelijk informeren, anderzijds willen wij het geheel ook leesbaar houden. Voor alle vragen kunt u contact opnemen met:

Schriftelijk: MW. C. Alblas, Wilhelminalaan 10, 9781 CV Bedum

Telefonisch: Dhr. W. Peters, 0633-103355

Email: info@groningenhartveilig.nl

Website: www.groningenhartveilig.nl

Ook stellen wij een korte reactie van uw kant op dit jaarverslag zeer op prijs.

Inhoudsopgave:

1. Burgerhulpverleners:
2. Automatische Externe Defibrillator (AED)
3. Alarmeringen
4. Nazorg
5. Gemeenten die GHV NIET subsidiëren
6. 6-minuten-trainingen (6mt) en estafettes (es)
7. Samenwerking met Meldkamer Noord-Nederland (MKNN) en Ambulance zorg Groningen
8. Financiële verantwoording
9. Ervaringsverhaal
10. Burgerparticipatie
11. Adviesraad
12. Aantallen deelnemers, AED's, 6-minuten-training, voorlichtingen en estafettes

1. Burgerhulpverleners:

Het succes van GHV staat of valt met de deelname van voldoende vrijwilligers, die we burgerhulpverleners noemen. We streven naar minimaal 3000 burgerhulpverleners op 1 Januari 2016. Met de huidige 2286 burgerhulpverleners én nog een heel jaar voor de boeg lijkt het erop dat we dat doel gaan halen. We willen in elke woonwijk of dorpskern in de provincie Groningen zoveel burgerhulpverleners werven dat er in het overgrote deel van de provincie binnen 6 minuten gestart kan worden met reanimeren.

GHV wil niet alleen groeien in aantal maar we willen ook dat de burgerhulpverleners kunnen groeien in het bieden van kwalitatief goede lekenhulp. Onze werkwijze voorziet in die behoefte. We begeleiden burgerhulpverleners door het geven van voorlichting, het bieden van nazorg en extra scenariotrainings bovenop de standaard reanimatiecursus (zie punt 6).

Burgerhulpverleners hebben via (vrijwilligers)werk of op eigen initiatief een reanimatiecursus gevolgd. Ze hebben zich bij ons aangesloten omdat ze het belang van snelle hulp bij reanimaties hebben ingezien.

Burgerhulpverleners voelen zich betrokken op hun leefomgeving en willen hun kennis en kunde graag inzetten bij slachtoffers in de buurt.

In ons vrijwilligersbestand is de verdeling van vrouwen en mannen (47% en 53%) bijna gelijk.

De gemiddelde leeftijd van onze vrijwilligers is 41 jaar.

In bijlage I vindt u de aantallen GHV-burgerhulpverleners per individuele gemeente.

2. Automatische Externe Defibrillator (AED)

De 1^e prioriteit van GHV is het realiseren van een netwerk van minimaal 3.000 burgerhulpverleners. Onze 2^e prioriteit is de beschikbaarheid van een AED voor deze vrijwilligers.

Het aantal beschikbare AED's is in 2014 -door een actie die door GHV is uitgevoerd in samenwerking met Rode Kruis district Groningen- gestegen van 90 tot 153. Hiermee is echter nog lang geen voldoende dekking gerealiseerd.

AED-eigenaren moeten veelal kosten maken om hun AED 24 uur per dag beschikbaar te stellen voor het netwerk van HartslagNu. Daarnaast komen zij voor kosten te staan indien 'hun' AED voor dit netwerk is ingezet. GHV heeft een sponsor gevonden die voor elke ingezette AED € 75,- als vergoeding uitkeert.

Een enkele gemeente in onze provincie heeft zelf voor voldoende AED's in de gemeente gezorgd. Hierbij is er in elke kern een AED in een buitenkast geplaatst. Dit voorbeeld zou door meer gemeenten gevolgd moeten worden.

In bijlage I vindt u de aangemelde AED's per individuele gemeente

3. Alarmeringen

Het aantal alarmeringen voor een hartstilstand via 112 is in 2014 licht gestegen.

In 2013 werden voor 224 alarmeringen 1.676 vrijwilligers opgeroepen en waren er 55 AED's bereikbaar.

In 2014 zijn voor 255 alarmeringen 5.030 vrijwilligers opgeroepen, en waren er 153 AED's bereikbaar.

Dit betekent een stijging in het aantal opgeroepen vrijwilligers van 300 % en een stijging in het aantal bereikbare AED's van 70 %.

In 2013 waren er 42 alarmeringen, waarbij geen enkele vrijwilliger e/o AED kon worden opgeroepen. In 2014 waren dit er nog slechts 5.

Het spreekt vanzelf dat door de grotere beschikbaarheid van zowel vrijwilligers als AED's de overlevingskansen van mensen die door een hartstilstand getroffen worden in onze provincie hierdoor aanmerkelijk toenemen.

In bijlage I vindt u de alarmeringen per individuele gemeente

4. Nazorg

GHV vindt een goede nazorg essentieel. Een reanimatie –of die nu slaagt of niet- heeft een grote impact op de hulpverleners. Wij beschikken over een nazorgteam, bestaande uit 6 personen en verdeeld over de provincie. Eén medewerker is professioneel nazorgbegeleider en allen hebben ervaring met reanimatie

Na elke alarmering krijgen de desbetreffende vrijwilligers < 24 uur een email van GHV (in 2014 dus ruim 5.000 nazorgmails) met een aantal vragen, o.a. de vraag of er behoefte is aan napraten. Van deze mogelijkheid wordt een gepast gebruik gemaakt.

In 2014 hebben 19 nazorg-gesprekken plaats gevonden, waarvan vier huiskamer-gesprekken. 14 maal werd het contact gelegd als reactie op door ons verzonden email, 5 maal werd via de GHV-nazorg-telefoon contact met ons opgenomen.

5. Gemeenten die GHV NIET subsidiëren

Met regelmaat krijgt GHV het verzoek voorlichtingen e/o trainingen te verzorgen in gemeenten die GHV (nog) niet subsidiëren. Als vrijwilligersorganisatie kan GHV hier helaas niet aan voldoen.

Op onze facebookpagina publiceren wij regelmatig welke gemeenten GHV wel of niet subsidiëren. Niet als ‘naming en shaming’, maar om te voorkomen dat wij steeds opnieuw dit soort verzoeken krijgen.

Voor wat betreft de mogelijkheid van nazorg willen wij de vrijwilligers uit deze gemeenten echter niet uitsluiten. GHV maakt dus voor deze gemeente wel kosten, o.a. kantoor- en nazorgkosten.

Van de 23 gemeenten in onze provincie subsidieerden 16 gemeenten GHV in 2013. Met ingang van 2014 zijn hier nog vier gemeente bijgekomen. De drie gemeenten die GHV in 2015 nog niet subsidiëren zijn: Ten Boer, Haren en Hoogezand-Sappemeer.

6. 6-minuten-trainingen (6mt) en estafettes (es)

Voor de training van onze vrijwilligers is door GHV een real-life-scenario-training ontwikkeld, die wij “6-minuten-trainingen” noemen.

(Bij start van de reanimatie < 6 minuten bestaat de grootste overlevingskans, vandaar de naam 6mt).

Bij een 6mt worden groepen deelnemers (maximaal 7) naar een slachtoffer op een voor hen onbekend adres gestuurd. Dat kan een woonhuis zijn, een winkel, een garage etc.

Op deze locatie ligt de oefenpop. Daarnaast is een trainer en een lotus aanwezig. De rol van de trainer is een beoordelende. In de evaluatie geeft hij of zij aan wat er goed of fout ging, en wat er verbeterd kan worden. De lotus speelt de rol van partner of familie van... zodat onze burgerhulpverleners ook leren hoe ze deze kunnen begeleiden bij een daadwerkelijke reanimatie. Een deel van deze 7 vrijwilligers wordt rechtstreeks naar het slachtoffer gestuurd, de overigen moeten eerst op een ander adres een AED halen. Op deze wijze wordt de werkelijkheid bij een echte alarmering via 112/HartslagNu zo dicht mogelijk benaderd.

Onze vrijwilligers worden maximaal vier keer per jaar in staat gesteld een 6mt bij te wonen in hun woonplaats. Dit concept wordt erg op prijs gesteld.

Bij deze 6mt werken wij samen met Nederlandse **Reanimatie Raad**- bevoegde instructeurs en beroepshulpverleners, verdeeld over de provincie.

Naast deze 6mt organiseert GHV ook estafettes. Hier koppelen wij onze voorlichting (op vrijdagavond) aan een reanimatiecursus op de zaterdagochtend en aansluitend in de middag een 6MT.

Vrijwilligers worden dus in één weekend zowel voorgelicht, als opgeleid en getraind.

Bij estafettes verzorgt GHV ook een (gesponsorde) lunch voor de deelnemers op de zaterdag. Na een estafette of een 6mt krijgen de deelnemers eenmalig een hesje, handschoenen en een beademingsmasker uitgereikt. Het voordeel van het GHV-hesje is de herkenbaarheid van onze vrijwilliger als hulpverlener, zowel op het adres waar het slachtoffer zich bevindt als bij de medewerkers van de ambulancedienst.

De 6MT hebben als doel de burgerhulpverleners beter voor te bereiden op een daadwerkelijke reanimatie oproep. Waar er anders slechts één keer per jaar een herhalingscursus in een lokaal gevolgd wordt, proberen wij met de 6MT juist ervoor te zorgen dat de hulpverleners kunnen ervaren wat het is om in een woonhuis/winkel en in bijzijn van familie en naasten een reanimatie te moeten opstarten.

Wij proberen de burgerhulpverleners bewust te maken van wat er allemaal nog meer bij komt kijken dan alleen de reanimatietechniek. Dit alles om samen met de professionals tot een goede hulpverlening te komen en de overlevingskansen van het slachtoffer te maximaliseren.

7. Samenwerking met Meldkamer Noord-Nederland (MKNN) en Ambulance zorg Groningen

Zonder een tijdige alarmering heeft een reanimatienetwerk geen zin.

De GHV-vrijwilligers worden per sms gealarmeerd door MKNN (112) op basis van nu nog de postcode van het slachtoffer. Maximaal 30 vrijwilligers, die wonen of werken in een straal van ca. 1500 meter van het slachtoffer, worden gealarmeerd. Hierdoor kunnen onze vrijwilligers < 6 minuten ter plaatse zijn en –indien nodig- de reanimatie starten in afwachting van de komst van de ambulance.

De samenwerking met deze ketenpartners is bijzonder goed te noemen. De communicatielijnen zijn kort; er is direct contact met een medewerker van de ambulancedienst omdat hij ook als bestuurslid betrokken is bij GHV.

Bij vragen of onduidelijkheden wordt er direct gecommuniceerd naar elkaar, waardoor misverstanden in een vroeg stadium getackeld kunnen worden.

Er is eens in de drie maanden een overleg op de MKNN in Drachten. Hierbij zijn ook vertegenwoordigers van HartVeilig Drenthe en Friesland aanwezig. Ook deze samenwerking is goed te noemen. Dit uit zich in de bereidheid om van elkaar te leren.

Voor 2015 hopen we op dezelfde voet verder te gaan, waarbij we uitkijken naar de alarmeringsApp van HartslagNu! Hierbij kunnen vrijwilligers met een smartphone gealarmeerd worden op de locatie waar zij zich bevinden.

8. Financiële verantwoording

Doordat diverse gemeente GHV subsidiëren is een goede financiële verantwoording een vereiste. GHV heeft hiervoor AaaBee-Accountants in Groningen aangetrokken.

De financiële verslaglegging wordt door één van de bestuursleden gedaan, en gecontroleerd door onze accountant. Bijgaand treft u de jaarrekening over 2014 aan. Deze is nog niet gecontroleerd door onze accountant, maar wij verwachten dat de cijfers van de jaarrekening van 2014, net als in 2013, ongewijzigd worden overgenomen.

In bijlage II vindt u de jaarrekening van GHV over 2014

9. Ervaringsverhaal

Mijn naam is RZ. Op eerste kerstdag om 14.45 kreeg ik een sms dat ik naar een adres moest voor een reanimatie. Ik heb toen gelijk mijn hesje aangetrokken en ben in de auto gestapt om naar het genoemde adres te gaan. Bij aankomst zag en voelde ik gelijk al dat de vrouw helemaal weg was. Na de meubels aan de kant geduwd te hebben ben ik gelijk begonnen met reanimeren. Ik moest dertig kompressies doen toen de vrouw weer ging ademen. Ineens begon ze te kokhalzen en heb ik haar in de stabiele zijligging gelegd waardoor ze alles kon uitspugen.

Inmiddels waren de ambulances ook aanwezig en heb ik hun verteld wat ik had aangetroffen en wat ik had gedaan. Inmiddels ben ik bij die mensen thuis geweest op hun verzoek en hebben ze mij hartelijk bedankt met een dikke knuffel en een klein presentje. Het verbaasde mij zelf hoe rustig ik bleef bij mijn eerste oproep. Ik ben trots op mij zelf en hoop dat ik de volgende keer net zo reageer.

10. Burgerparticipatie

Al enige tijd staat participatie van burgers in de maatschappij voorop.

Burgers moeten veel zaken meer –en in veel gevallen ook nog goedkoper- doen dan professionals. GHV is wat dit betreft een schoolvoorbeeld van vrijwilligersactiviteiten in deze participatiemaatschappij.

Vrijwilligers van GHV nemen met graagte de uitdaging aan om hun reanimatiekennis en –kunde in te zetten voor hun medeburgers. En de Ambulancedienst maakt hier graag gebruik van.

Het kan niet de bedoeling zijn onze vrijwilligers zonder enige vorm van training, begeleiding en nazorg op pad te sturen. GHV heeft hierin een onmisbare sturende en coördinerende werking.

Een voorbeeld elders uit ons land maakt dit duidelijk: Ergens zijn 3.000 vrijwilligers op kosten van een ziektekostenverzekeraar opgeleid voor reanimatie en aangemeld bij HartslagNu. In enkele maanden is zo een groot reanimatienetwerk gerealiseerd. Echter.....na enkele jaren is er van dit netwerk nauwelijks nog iets over, de vrijwilligers hebben geen enkele vorm van begeleiding, training of nazorg gehad.

GHV zal zich, samen met de overheid, moeten beraden op de toekomst.

Als wij de participatiesamenleving serieus willen nemen, dan moet GHV ook in staat gesteld worden de vrijwilligers op dit punt te ondersteunen met voorlichting, training en nazorg.

De komende twee jaar zal GHV alles in het werk (moeten) stellen om de financiering na 2016 zeker te stellen. Mocht dit niet lukken dan dreigt de burgerhulpverlening bij reanimatie te vervallen.

11. Adviesraad

In de statuten van GHV is de mogelijkheid van een adviesraad opgenomen. Gezien de snelle groei van GHV wordt deze adviesraad in 2015 geïnstalleerd.

Het reglement voor deze adviesraad is inmiddels door het bestuur vastgesteld. Door agenda-problemen is de installatie van de adviesraad verschoven van november 2014 naar 24-03-2015.

12. Overzicht van 6-minuten-training, voorlichtingen en estafettes

		voor-lichting	BLS/AED cursus	lunch plus 3!	6-minuten training
Leens	voorlicht+6 min.training	26			15
Eenrum	voorlicht+6 min.training	13			9
Oude Pekela	6 min.training				7
Kloosterburen	voorlicht+6min.training	0			6
Oude Pekela	6 min.training				10
Vlagtwedde	voorlichting	38			
Zuidhorn	voorl+cursus+6min.training	8	18		27
Woldendorp	voorlichting	30			
RUG	voorlichting GSB	10			
Schildwolde	voorlichting	12			
Slochteren	estafette	9	22	16	26
Veendam	gratis cursus		8		
Garnwerd	Valentijnsconcert/voorlichting GHV	65			
Veendam	gratis cursus		8		
Ten Boer	voorlicht+6min.training	16			11
Wehe den Hoorn	voorlichting fysio praktijk	7			
Winsum	voorlichting fysio praktijk	7			
Veendam	gratis cursus		8		
Stadskanaal	voorlichting	23			
Stadskanaal	6 min.training				19
Holwierde	Voorlichting	20			
Loppersum	estafette	16		18	16
Eenrum	Voorlichting EHBO	23			
Eenrum	voorlichting EHBO (Corrie)	25			
Onderdendam	6 min.training			15	
Woldendrop	6 min.training		6		
Uithuizen	estafette	5	8	7	21
Winsum	6 min.training				10
Sellingen	estafette	21	13	20	22
Veendam	6 min.training				7
Sappemeer	6 min.training				13
Woldendorp	6 min.training				16
Winsum	cursus		7		
Veendam	6min.training				13
Wehe den Hoorn	cursus		6		
Oudeschip	6 min.training				11
Winschoten	Voorlichting	10	10	20	17
Veendam	6 min.training				7
Zuidwolde	estafette	20	16	21	23

Groningen	cursus/OSR Studenten		7		
Loppersum	6 min.training				11
Warffum	6 min.training				6
Noordbroek	6 min.training				13
Schildwolde	6 min.training				4
Appingedam	estafette	6	9	5	4
Nieuw Scheemda	voorlichting	6			
Dorpshuis Zuidwending	voorlichting	10			
Oude Pekela	estafette	12	4	10	11
Winsum	cursus/lunch/6mintraining		8	13	9
Groningen	cursus/OSR Studenten		7		
Zuidwending	cursus		11		
Niezijl	estafette	14	8	17	14
Winsum	Voorlichting	8			
Ter Apel	6 min.training				10
Zuidwending	6 min.training				17
Delfzijl	6 min.training				16
HGZ-S'meer	voorlichting	9			
Menterwolde	6 min.training				
Bedum	voorl + 6 mintraining	11			17
Woldendorp	6 min.training				13
Spijk	voorlichting	13			
Sappemeer	voorlichting	3			
Stadskanaal	estafette	20	13		16
Middelstum	6 min.training				11
Winschoten	estafette	12	11		13
Appingedam	6 min.training				4
Winschoten	estafette	11	14		15
Termnten	voorlichting	15			
Borgsweer	voorlichting	10			
Groningen	6 min.training	10			10
Groningen	6 min.training	11			11
Groningen	6 min.training	11			11
Groningen	6 min.training	10			10
Bierum	voorlichting	27			
Groningen	6 min.training	11			11
Groningen	6 min.training	9			9
Groningen	6 min.training	35			
Delfzijl	estafette	8	13		16
Winsum	voorl + 6 mintraining	9			9
Stadskanaal	voorlichting (Rotary)	42			
Winschoten	voorlichting (Vrijmets/H)	33			
Winschoten	voorlichting (Vrijmets/D)	23			
Wedde	gesubs. Cursus		1		
Delfzijl	gesubs. Cursus		3		
Musselkanal	gesubs. Cursus		1		
Winschoten	gesubs. Cursus		5		
Nw. Pekela	gesubs. Cursus		1		
Wildervank	gesubs. Cursus		1		

-0-0-0-0-0-

Bijlage II**BALANS St. GRONINGEN HARTVEILIG PER 31-12-2014**

Bank R/C	3.886,41	
Bank/Spaarrekg	50.000,00	
Computers *	282,01	
Reanimatiepoppen	1.001,32	
Crediteuren		4.408,61
Reserve tegemoetkoming AED-gebruik		2.625,00
Reserve reanimatiecampagnes		25.516,00
Eigen Vermogen 31/12/14		22.620,13
	55.169,74	55.169,74

V & W St. GRONINGEN HARTVEILIG PER 31-12-2014

ontvangen subsidies		44.336,88
kosten 6-minuten-trainingen + 94,48	8.554,27	
kosten estafettes	5.231,25	
kosten voorlichtingen	312,15	
kosten hesjes	4.708,50	
kosten 'gratis' cursus	1.586,72	
Giften bedrijven		700,00
Giften particulieren		193,91
Afschrijvingen	983,67	
kosten website	1.828,40	
kosten nieuwsbrief	203,28	
telefoonkosten	149,33	
kantoorkosten	564,86	
kosten promotie-team	153,72	
vergaderkosten	628,20	
accountantskosten	726,00	
Reiskosten	1.409,88	
overige kosten	1.052,86	
Toevoeging EV 2014	17.137,70	
	45.230,79	45.230,79