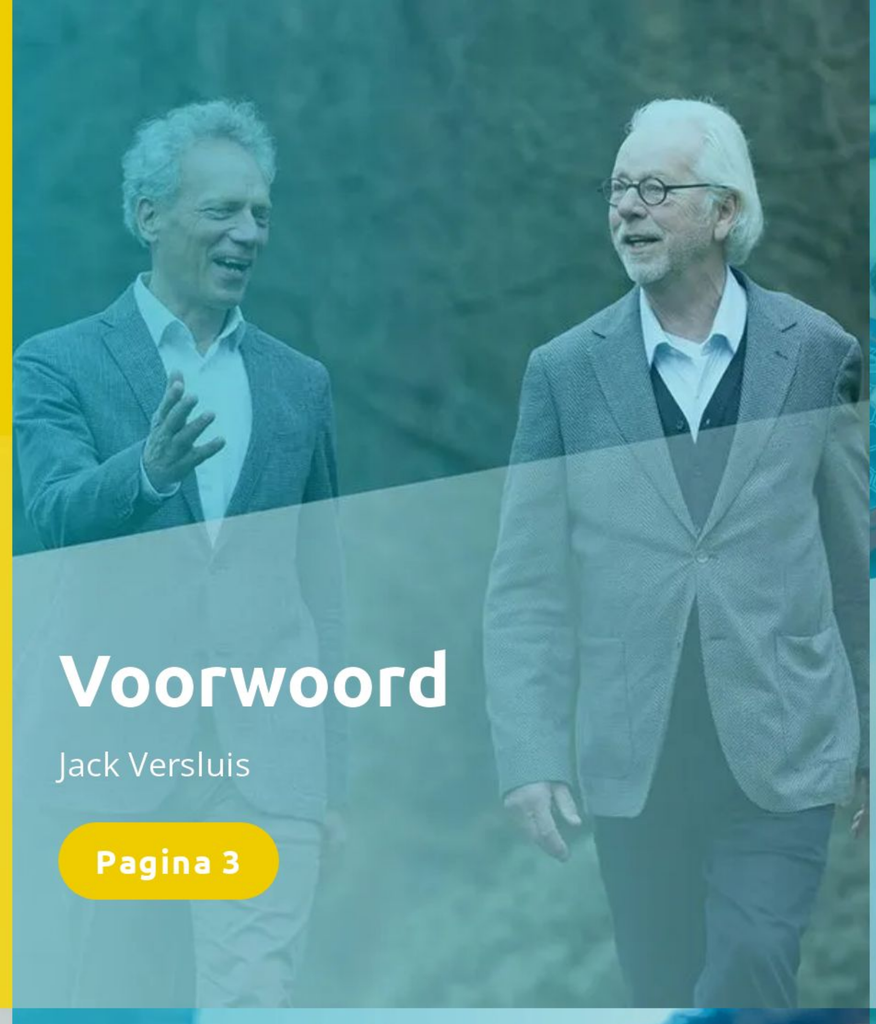


RAVU jaaroverzicht 2023 >

RAVU jaarverslag 2023

Inhoudsopgave



Voorwoord
Jack Versluis
Pagina 3



Toegankelijk en kwaliteit acute zorg
Pagina 4



Behoud en instroom
Pagina 5



Samenwerking acute zorgketen
Pagina 6



Duurzame bedrijfsvoering
Pagina 7



2023 in cijfers
Pagina 5



2023 financieel
Pagina 6

Voorwoord

lees verder



Voorwoord

'Vol vertrouwen het nieuwe jaar in'

Het afgelopen jaar zijn wij er goed in geslaagd om vele nieuwe ambulancezorg professionals aan onze organisatie te verbinden. De formatieve bezetting van onze ambulances is hiermee op het gewenste niveau gebracht.

Nog steeds zien wij jaarlijks een stijging van de vraag naar spoedeisende ambulancezorg die bovendien in complexiteit toeneemt. De demografisch bepaalde dubbele vergrijzing is hiervan een belangrijke oorzaak. Dit betekent dat wij de komende jaren blijven inzetten op uitbreiding van onze zorgprofessionals op de meldkamer en de ambulance om aan de zorgvraag te kunnen voldoen. Dit vereist een grote inspanning op het gebied van werving, selectie en opleidingen.

Voor een goede bezetting van onze meldkamerfunctie zijn wij hard aan het werk om op het gewenste niveau te komen. In de zomermaanden hebben wij hiervoor aansluiting gezocht bij het Zorg Coördinatie Centrum (ZCC) in Zeist waar wij de verbinding hebben gelegd met andere disciplines die werkzaam zijn in de acute zorg. Deze intensivering van de regionale samenwerking in de acute zorg krijgt hier steeds meer vorm en inhoud. Dit ligt geheel in lijn met het Integraal Zorg Akkoord (IZA) dat door de minister VWS geïnitieerd is. In januari 2023 waren wij vereerd met het werkbezoek dat koning Willem Alexander en minister Ernst Kuipers brachten aan ons regionale ZCC dat vaak als voorbeeld wordt genoemd en hiermee een koploperpositie inneemt.

In 2023 hebben wij veel tijd en aandacht besteed aan de voorbereidende werkzaamheden met betrekking tot het integreren van onze administratieve processen in de ERP-software van AFAS. Dit hebben wij conform planning per januari 2024 in gebruik genomen. Hiermee hebben wij een goede basis gelegd voor een efficiënte bedrijfsvoering die in 2024 wordt doorontwikkeld.

Voor de communicatie tussen meldkamer en de geplande zorg met laag- en middencomplexe ambulances hebben wij Push to Talk (PTT) in gebruik genomen. C2000 dient hierbij nu als back-up systeem. In 2024 evalueren we de pilot met Push to Talk en wordt in AZN-verband besloten over de eventuele uitbreiding naar hoogcomplexe ambulancezorg.

Door de verwachte toename van het aantal ambulances in de komende jaren zijn wij gestart om een huisvestingsperspectief voor standplaatsen en daarmee ambulanceplaatsen op te stellen. Ambities en verschillende afwegingscriteria spelen hierbij een belangrijke rol. Dit plan zal in het voorjaar 2024 afgerond zijn.

Met veel dank voor de inzet en betrokkenheid van onze medewerkers gaan wij vol vertrouwen de komende jaren tegemoet.

Jack Versluis,
Bestuurder



Harry Luik,
Voorzitter Raad van Toezicht



Toegankelijk en kwaliteit acute zorg

lees verder



Toegankelijk en kwaliteit acute zorg

Vergrijzing, een complexere zorgvraag, een groeiend aantal inwoners en ouderen die langer thuis wonen: ook in de toekomst willen we passende zorg blijven verlenen. Dit betekent niet alleen dat we ons moeten focussen op behoud en instroom van personeel, maar ook op toegankelijkheid en kwaliteit in de zorg.

Implementatie van LPA9

De implementatie van LPA9 vroeg om een serieuze voorbereiding. Medisch management, opleidingen, facilitair: collega's van verschillende afdelingen zijn ingezet om de invoering van de nieuwe landelijke richtlijn te realiseren. Dat ging niet over één nacht ijs. Er is een nieuwe app gelanceerd en alle zorgprofessionals zijn geschoold. Ook de medicatie is aangepast en dit had bijvoorbeeld effect op de indeling van de lades op de ambulances. "Onze logistieke collega's hebben in een week alle ambulances omgebouwd."

Arjan Bruintjes heeft, vanuit zijn rol, de implementatie aangestuurd samen met de projectgroep-leden. "Door een kaartspel, casuïstiek, artikelen en promotievideo's bereidden we medewerkers zo goed mogelijk voor op de veranderingen. Met name omdat het direct impact heeft op hun werk. Onze ambulancecollega's kregen dit snel onder de knie en hebben de implementatie omarmd. Ik ben blij met hoe we het nieuwe landelijke protocol hebben geïmplementeerd. De implementatie verliep heel soepel".



"Onze logistieke collega's hebben in een week alle ambulances omgebouwd."



"Het afgelopen jaar zagen we dat de paraatheid fluctueerde over de dagen van de week en het type diensten (dag, avond en nacht). Daarom hebben we de rasterregels moeten herijken, waarbij we nauwlettend checken of de uitgangspunten nageleefd worden. "De roosters misten voorspelbaarheid voor collega's op de ambulance en meldkamer. Terwijl je dat juist als stip op de horizon wil.

De afgelopen jaren werd de planning decentraal opgepakt door collega's uit de rijdienst. Dat hebben zij enorm goed gedaan. In 2023 zijn we begonnen met het voorbereiden van een rasteroptimalisatie-inventarisatie waarbij collega's hun rastervoorkeuren konden doorgeven. Dat gaan we nu structureel ieder jaar doen. Met behulp van nieuwe dedicated centrale planners en teamhoofden kunnen we hier voldoende aandacht aan geven en verder vooruitplannen. Zo creëren we rust en regelmaat voor onze collega's en zijn we altijd met voldoende eenheden aanwezig in onze regio."

Annemiek Hesselink
(Manager Ambulancezorg)



Implementatie vernieuwde urgenties

Binnen de RAVU en ambulancesector werken we al jaren met de drie urgenties A1, A2 en B. Uit **onderzoek (SIRM, 2019)** is gebleken dat een uitbreiding van deze urgentie-indeling onder meer een verdere verbetering van de kwaliteit van zorg kan opleveren. De afgelopen jaren is er hard gewerkt aan de ontwikkeling van een nieuwe, verbeterde urgentie-indeling. Met succes, want medio 2023 startte het implementatietraject van de verbeterde urgentie-indeling in de ambulancesector.

Het afgelopen jaar is deze implementatie voorbereid binnen onze organisatie. Sheila Angelista – Duijst overzag het hele geheel vanuit haar rol als implementatiecoördinator. "Bij de nieuwe A0-inzetten gaat het om de meest tijdkritische meldingen uit de A1-groep, zoals een reanimatie of een niet/nauwelijks ademende patiënt. Dit betekent voor onze hoogcomplexe ambulanceprofessionals een inzet met de grootst mogelijke spoed."

"We hebben veel tijd besteed aan de aanloop. Fijn dat het op landelijk niveau al goed was uitgedacht. Daardoor verliep de implementatie gestructureerd. Prettig om bij zo'n goed georganiseerde opzet betrokken te zijn."



"Fijn dat het op landelijk niveau al goed was uitgedacht. Daardoor verliep de implementatie gestructureerd."

HKZ / NEN7510 Hercertificering

In 2023 vond er een opvolg-audit van de HKZ Ambulancezorg alsook de NEN 7510 Informatiebeveiliging plaats door KIWA. Bij beide certificeringen waren geen (kritische) tekortkomingen.



Behoud en instroom

lees verder

Behoud en instroom



64 nieuwe collega's hebben in 2023 hun weg gevonden naar het primaire proces van de RAVU. Daar zijn we trots op. Onze nieuwe collega's worden sinds dit jaar opgeleid op basis van entrustable professional activities (EPA's).





"Je merkt dat onze huidige collega's plezier hebben in hun werk en dat uitstralen. Maar we kijken ook breder. In de expertiserol 'uitgiftecentralist', kunnen collega's zonder verpleegkunde-achtergrond van toegevoegde waarde zijn op de meldkamer. Ook is er in 2023 de functie 'verpleegkundig centralist zorgcoördinatie' op het zorgcoördinatie centrum bijgekomen.
We voelen de noodzaak hierin te blijven innoveren.

Door teams onder te verdelen in kleinere teams is meer aandacht voor het individu. De teamhoofden vormen sinds 2023 een nog belangrijke rol in collegiale begeleiding en ondersteuning. Ook in 2024 heeft behoud en vitaliteit onze aandacht."

Jan Aris van Deursen
(Manager HR)





"We hebben met veel plezier samengewerkt met meldkamer- en ambulancecollega's om hun werk zichtbaarder te maken."

Inzet Arbeidsmarkt-communicatie

Arbeidsmarktcommunicatie speelt een grote rol bij het werven van nieuwe collega's en de organisatiebekendheid. In 2023 hebben we met verschillende communicatiemiddelen de inhoud én het plezier van ambulancewerk laten zien. We ontdekten het schrijftalent van ambulanceverpleegkundige Jorre en verpleegkundig meldkamercentralist Danique. Hun blogs beschrijven de soms emotionele, maar vaak ook humoristische verhalen die ze tijdens hun werk tegenkomen.

We merkten dat het werk van verpleegkundig meldkamercentralist niet altijd bekend is bij de zorgmedewerker. Door video's en carrousels hebben we hun werk beter onder de aandacht gebracht. Met succes. Het aantal Instagram-volgers steeg met 43 procent ten opzichte van 2022. Ook herschreven we websiteteksten zodat potentiële collega's ons online beter vinden.

"We hebben met veel plezier samengewerkt met meldkamer- en ambulancecollega's om hun werk zichtbaarder te maken. We zien dat de afwisseling tussen inhoud en het menselijk aspect de doelgroep aanspreekt. Daardoor creëren we online veel interactie." aldus Sanne de Ruyter, communicatieadviseur

Vernieuwen onderwijs (EPA-structuur)

Op 1 januari 2023 zijn we gestart met een nieuwe manier van opleiden. Waar in het verleden de nadruk lag op theorie, wordt door het werken met EPA's (Entrustable Professional Activity) meer gekeken naar de praktijk. Het is een individueler leertraject met meerdere feedbacksessies, in plaats van één zak- of slaagmoment. "Je geeft feedback op het handelen en hierdoor krijgt de professional de kans om te groeien", aldus Miriam van der Velden – beleidsadviseur onderwijs. Door EPA's kunnen professionals in opleiding ook beter stapelen. "Het doel is om dubbelingen in het onderwijs te voorkomen. Iedere EPA is een afgebakend stuk." Ook kunnen collega's vanuit het ZCC makkelijker doorstromen naar een meldkamerfunctie.

Een flinke verandering, ook voor onze praktijkbegeleiders. Hoe geef je feedback? Wat is belangrijk in communicatie? "Met trainingen en bijeenkomsten hebben we dit met elkaar geoefend. Het vak en de kwaliteit van zorg blijft hetzelfde, maar de weg er naartoe niet."



"Je geeft feedback op het handelen en hierdoor krijgt de professional de kans om te groeien."



"Door verschillende feedbackmomenten, zoals na casuïstiek en 360 graden feedback, krijg ik helder waar een leerling staat. Een opdracht of formulier hoort nu bij een EPA. Dat maakt het overzichtelijker voor zowel de leerling, als praktijkbegeleiders en de Academie voor Ambulancezorg."

Sabine van Worcum – van Ingen
is ambulancechauffeur en begeleidt nieuwe collega's in het praktijkonderdeel van hun opleiding.

Samenwerking acute zorgketen

lees verder

Samenwerking acute zorgketen



2023 stond in het teken van samenwerking. Het Zorgcoördinatie Centrum (ZCC) kreeg een steviger fundament. Ook werd dit jaar voor het eerst een landelijk (zorg)ketenpartneronderzoek uitgezet. De ontwikkelingen binnen de samenwerking acute zorgketen leest u hieronder.

Mijlpalen bereikt in 2023

Het regioplan
Voor Thijs Verhagen, als Medisch Manager bij de RAVU betrokken bij het ZCC, was het een spannend jaar. Om tot een doorontwikkeling van het ZCC te komen is in 2023 een ROAZ-regioplan opgesteld. "In dat plan staat dat we een entiteit gaan oprichten, waarvoor in het komende jaar een besturingsstructuur wordt gekozen," aldus Thijs.

Verhuizing meldkamer naar ZCC
Daarnaast is in 2023 veel werk verzet om het mogelijk te maken 112 bij het ZCC te betrekken. "Om zorgcoördinatie maximaal te benutten brachten we in de zomer meldkamer- en ZCC-collega's bij elkaar in het LMS-gebouw in Huis ter Heide. In oktober is afgesproken om weer terug te gaan naar de 'oude' locatie van de meldkamer. We hebben kinderziektes aangepakt, zodat we in het komende jaar weer een herstart kunnen maken."

Om zorgcoördinatie maximaal te benutten brachten we in de zomer meldkamer- en ZCC-collega's bij elkaar

"Om zorgcoördinatie maximaal te benutten brachten we in de zomer meldkamer- en ZCC-collega's bij elkaar."



Samenwerking huisartsenzorg
Met trots zag Thijs de samenwerking met de regionale huisartsenorganisaties versterken. "Onze meldkamercentralisten en een coördinerend huisarts werken naast elkaar. Het idee erachter is dat burgers vaak 112 voor ambulancezorg bellen, terwijl eigenlijk huisartsenzorg nodig is." Door samenwerking tussen beiden, krijgt een zorgvrager in één keer de juiste hulp. "2023 was een jaar om dit te beproeven. In 2024 wordt deze samenwerking bestendigd." Ook de casuistiekavonden, waarbij we met ketenpartners ingaan op casussen, werden steeds drukker bezocht.

Een dag op het ZCC als coördinerend arts

Pim Achterberg werkt als een van de eerste coördinerend artsen op het ZCC en focuste zich het afgelopen jaar vooral op de inhoudelijke rol van deze functie. "Dat blijft een puzzel. Wanneer een patiënt een been breekt bij het vallen van de fiets, dan weet je dat huisartsenzorg niet nodig is. Maar als een thuiswonende, dementerende patiënt valt, welke zorg is dan het beste? Zorg is complex. Iedere casus is anders, waardoor kaderen niet altijd lukt. Juist daarom is het goed om samen te evalueren en casuïstiek te bespreken."

"Jong en oud, praktijkhouder of waarnemer: iedere huisarts die interesse heeft in de acute zorg kan hier van waarde zijn." Pim en zijn collega's werken in een pool van 13 coördinerend artsen op het ZCC. Met groeiend enthousiasme zag hij steeds meer partijen aansluiten. "Ambulancezorg is aanpakken. Dat zit in de vezels van de organisatie. Die praktische manier van werken zie je hier terug. Ik maak graag de vergelijking met een voetbalveld: met alleen spitsen ga je niet winnen. Geplande ambulancezorg, acute ambulancezorg: ieder is specialist in z'n eigen vak. Breng al die kennis bij elkaar en je bent efficiënt bezig. Er staat hier echt wat."

Met zorgcoördinatie willen we onnodige zorg bij de ambulance weghalen en opvangen op de juiste plek. Bijvoorbeeld bij de huisarts of onze collega's van 'tijdelijk verblijf'. Of andersom. Dat is de droom. "Juiste zorg op de juiste plek is nog niet vanzelfsprekend. Mensen weten nog niet wat het aanbod is. Daar gaan wij ze bij helpen. Uiteindelijk is het de bedoeling dat het ZCC 24/7 bereikbaar is. Daar gaan we voor."



"Jong en oud, praktijkhouder of waarnemer: iedere huisarts die interesse heeft in de acute zorg kan hier van waarde zijn."



Koning en minister Kuipers brengen werkbezoek in kader van zorgcoördinatie

Op 25 januari ontvingen wij de Koning en minister Kuipers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op het Zorg Coördinatie Centrum (ZCC) Midden-Nederland in Zeist. Het bezoek stond in het teken van het toekomstbestendig maken van de zorg en de afspraken die daarover gemaakt zijn in het Integraal Zorgakkoord (IZA).
ZCC-zorgprofessionals vertelden over het werk en de multidisciplinaire samenwerking tussen zorgketenpartners. Onze ambulancecollega's gaven een rondleiding door onze ambulances die uitgerust zijn met medische innovaties, waardoor de behandeling of diagnostiek begint zodra de ambulance arriveert, in plaats van pas in het ziekenhuis. Het was een eer om ons werk met de Koning en minister Kuipers te delen!



Ketenpartnertevredenheidsonderzoek

"Vanuit AZN is het afgelopen jaar voor het eerst op landelijk niveau een (zorg)ketenpartnertevredenheidsonderzoek uitgezet. Zo onderzoeken we hoe zij de samenwerking met ambulancezorg ervaren. Op basis daarvan kunnen we gericht verbetermaatregelen inzetten.

Huisartsenpraktijken, huisartsenposten, ziekenhuizen, verloskundigenpraktijken, VVT's, GGZ: alle zorgpartners hebben meegedaan. Mooi om te zien hoe er voor het eerst zo breed onderzoek werd gedaan in de regio. Het sluit aan op het huidig zorglandschap. De focus ligt tegenwoordig op ketenzorg. Komend jaar gaan we aan de slag met het uitvoeren van de verbetervoorstellen die zijn opgesteld naar aanleiding van het onderzoek."

Elvira Mentink - van Rhee
(ambulanceverpleegkundige en beleidsadviseur kwaliteit & veiligheid)



Duurzame bedrijfsvoering

lees verder



Duurzame bedrijfsvoering

Door de verwachte toenemende vraag naar ambulancezorg, hebben we in 2023 ons huisvestigingsperspectief voor standplaatsen onder de loep genomen. Ook besteden we veel tijd aan de implementatie van AFAS, waarmee verschillende afdelingen makkelijker kunnen samenwerken. Voor de communicatie tussen de meldkamer en laag-en middencomplexe zorg hebben we Push To Talk (PTT) in gebruik genomen.

Push to Talk

In 2023 startten we samen met ambulance IJsselland, ambulance Oost en Gelderland –Midden en Zuid met Push to Talk in pilotvorm. Vanuit het Zorg Coördinatiecentrum worden in de dagsituatie de laag- en midden complexe ambulanceteams aangestuurd via Push to Talk. Darnell Bakker vertelt als projectleider: “Push to Talk is een communicatiemiddel dat volop in ontwikkeling is als beoogd opvolger van C2000. Het doel is dat het gemakkelijker in het gebruik is en beter past bij het digitale tijdperk.

In 2023 kreeg de projectgroep meer vorm en werd er nagedacht over verdere implementatie. In zorgvuldige stappen werken we toe naar een primaire inzet van Push to Talk, met C2000 als back-up. Maximaal beveiligde beschikbaarheid van zorgkritische communicatie ten behoeve van onze collega’s in het primaire proces. Dat is waar we naartoe willen.

In 2024 wordt de huidige pilot bij de RAVU geëvalueerd en wordt tevens besloten over de implementatie van Push to Talk in de hoogcomplexe ambulancezorg” aldus Darnell.



Marina Kapteijn – Pfletscher gebruikt Push To Talk in haar werk overdag op de laagcomplexe ambulance.

Strategisch huisvestingsplan

Eén van de belangrijke aandachtspunten binnen de RAVU is om de huidige standplaatsen en steunpunten op de meest optimale locaties te situeren om ons verzorgingsgebied optimaal af te dekken. Een strategisch huisvestingsplan helpt ons hierbij. Samen met een externe partij zijn we dit in 2023 plan gaan opstellen. De verwachting is dat het plan in het tweede kwartaal van 2024 wordt vastgesteld. In 2023 lag ook de nadruk op de bouw van een nieuwe standplaats in Houten. Deze standplaats is in Q1 2024 opgeleverd.

Daarnaast is het belangrijk ruimtes en faciliteiten voor medewerkers optimaal in te richten, om een prettige en veilige werkomgeving te creëren. Ter verbetering van het werkcomfort van onze medewerkers zijn er bijvoorbeeld lichtkoepels geïnstalleerd op de standplaats bij het Diakonessenziekenhuis in Utrecht. De organisatie kijkt naar mogelijkheden om de standplaats aan de Vaderrijndreef te Utrecht te verduurzamen en te moderniseren. Aan de hand van het strategisch huisvestingsplan wordt inzichtelijk of een verbouwing van een aantal standplaatsen noodzakelijk is of dat we op zoek moeten naar nieuwbouwlocaties.





“We zijn er nog niet helemaal, maar maken goede stappen.”

Implementatie van AFAS

Eind 2022 hebben we ervoor gekozen om AFAS te implementeren. Door meerdere systemen te integreren in één applicatie verlopen processen soepeler en zijn we voorbereid op de toekomst. Begin 2023 is het projectteam samen met AFAS-consultants gestart met de inventarisatie van de mogelijke obstakels. Midden 2023 is het bouwen en implementeren van start gegaan. Martel Berends overzag de implementatie vanuit zijn rol als informatiemanager: “Bijna iedereen in een ondersteunende functie moest anders leren werken. Met één platform hebben we nu de mogelijkheid om afdeling-overstijgend gebruik te maken van dezelfde basis. Zo werden leveranciers ook crediteuren. Dat heeft natuurlijk voordelen, maar het betekende wel dat ze aan elkaar gekoppeld moesten worden.”

Met AFAS creëren we overzicht in de complexiteit van processen en systemen. Daarnaast is het uiteindelijk gebruiksvriendelijker voor onze medewerkers. “Dat is uiteindelijk ons doel.” vertelt Jan-Aris van Deursen, manager HR. “Een kilometerstand is gemakkelijk in te vullen door onze ambulancechauffeurs in de AFAS pocket-app en een factuur wordt in een handomdraai geaccordeerd. We willen in processen denken in plaats van verschillende afdelingen. “We zijn er nog niet helemaal, maar maken goede stappen.”





Samenwerking binnen kwaliteit

Het afgelopen jaar stond in teken van de herinrichting van de afdeling kwaliteit. Kim Smeele houdt zich sinds begin 2023 - naast haar werk als ambulanceverpleegkundige - als beleidsadviseur onder andere bezig met interne- en transmurale meldingen. “We merken dat we met onze praktijkervaring kennis kunnen inbrengen bij projecten.”

Ook in de samenwerking met kwaliteitsfunctionarissen uit de ambulance- en meldkamerteams neemt Kim haar ambulance-ervaring mee. “Met onze gebundelde kennis kunnen we veel doen. Ik merk dat kwaliteitsfunctionarissen heel gemotiveerd en betrokken zijn. Ze kunnen echt veranderingen bewerkstelligen vanuit hun rol en dat vertrouwen stralen ze uit. Dat geeft mij ook veel motivatie.” Sinds afgelopen jaar werken we ook met een aparte aanname- en uitgiftecentralist die beiden als kwaliteitsfunctionaris meldingen behandelen. “Dat vind ik een mooie ontwikkeling.“ Aldus Kim.

“Met onze gebundelde kennis kunnen we veel doen. Ik merk dat kwaliteitsfunctionarissen heel gemotiveerd en betrokken zijn.”

Kim Smeele
(Ambulanceverpleegkundige en beleidsadviseur)

Facts and figures

lees verder

Facts and figures

Facts en figures zijn belangrijk voor ons. Ze geven zicht in de ontwikkelingen binnen en buiten de RAVU. Wat gaat goed, wat heeft aandacht nodig en wat is anders dan voorheen? Hieronder zie je facts en figures van 2023.

Aantal inzetten

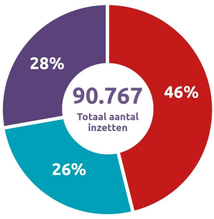
Op basis van triage besluit de meldkamer ambulancezorg met welke urgentie een ambulance wordt ingezet.

A1 Spoedeisend, patiënt is in direct levensgevaar: 41.943 inzetten

A2 Geen direct levensgevaar: 23.708 inzetten

B Geplande ambulancezorg: 25.116 inzetten

Deze inzetten zijn exclusief burenhulp in de regio.





98

Totale aantal voertuigen, dit is 1 eenheid meer dan in 2022.



127.056

Geregistreerde 112-gesprekken op de meldkamer.

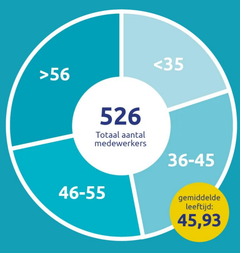
Medewerkers RAVU

Onze medewerkers zijn onze grootste kracht. Met elkaar verzorgen wij het hele jaar door de ambulancezorg in de provincie Utrecht.

Wij zijn continue bezig met het versterken van ons team en hebben regelmatig nieuwe vacatures openstaan. Is dit iets voor jou? Bekijk onze openstaande vacatures en solliciteer!

werkenbijderavu.nl

Verdeling naar leeftijd



Responstijden

Tijdigheid is een van de aspecten die bijdragen aan de kwaliteit van de ambulancezorg. De ambulancesector vertaalt tijdigheid in verschillende urgenties. De spoedeisende ambulancezorg (A1- en A2-urgentie) en de niet-spoedeisende ambulancezorg (B-urgentie). Onderstaande overzicht laat het aantal minuten zien waarin 95 procent van de A1-inzetten ter plaatse is. De streefwaarde voor deze inzetten is 15 minuten. Het tweede overzicht laat het aantal minuten zien waarin 95 procent van de A2-inzetten ter plaatse is. De streefwaarde voor deze inzetten is 30 minuten.

Responstijden A1

Responstijden A2

Leeftijd patiënt

leeftijd	aantal patiënten
0 uur tot 30 dagen	563
1 maand - 1 jaar	615
1 tot 16 jaar	3.142
16 tot 75 jaar	45.956
ouder dan 75 jaar	28.918



591

Geregistreerde reanimaties in 2023.

Zorgaanvragers

Zorgvragen komen via verschillende wegen bij ons binnen, zoals via: de burger (112), de acute thuiszorg, psychiaters, verloskundigen, brandweer, politie en andere meldkamers. Onze drie belangrijkste zorgvragers zijn:

- 37.776 112 meldingen
- 8.249 huisarts
- 27.599 overige professionele zorgverlener
- 3.877 brandweer/politie
- 13.448 zorginstelling

Specialisme per zorgverlening

Afgelopen jaar zijn onze ambulances het meest ingezet voor de specialismes.

16.904 interne geneeskunde

15.577 chirurgie/ traumatologie

13.284 cardiologie

Volledig overzicht

Ziekteverzuim

Afgelopen jaar zijn er gerichte interventies uitgevoerd in het kader van het verzuimbeleid.
Het resultaat hiervan zien we terug in het lagere ziekteverzuim.

type verzuim	2022	2023
1-7 dagen	1,6%	1,5%
8-42 dagen	1,4%	1,4%
>42 dagen	3,8%	3,8%
Totaal	6,8%	6,7%

In-/uitstroom

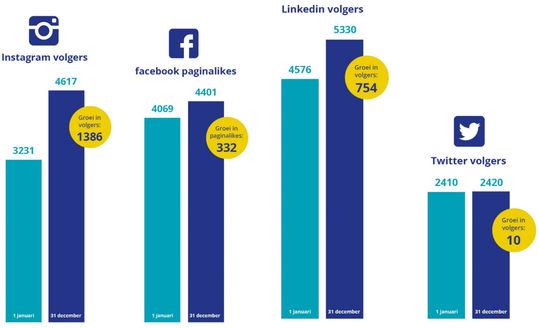
Afgelopen jaar is er nadrukkelijk ingezet op de instroom van nieuwe medewerkers en behoud van huidige medewerkers. De in- en uitstroom zijn hieronder weergegeven.

Instroom	Uitstroom
60	36
11,49%	6,90%

werkenbijderavu.nl

Socials

We zijn ook actief op diverse sociale media.





55.000

Gebruikers van de website in 2023.

2023 financieel

lees verder



2023 financieel

Jaarrapportage

Balans per 31-12-2023

Bedragen in €

Activa	31-12-2023		31-12-2022	
Vaste activa				
Immateriële vaste activa				
Activa	548.695			
		548.695		
Materiële vaste activa				
Bedrijfs gebouwen en -terreinen	7.995.215		8.280.028	
Transportmiddelen	5.439.888		6.707.590	
Andere vaste bedrijfsmiddelen	1.150.526		1.072.191	
Activa in uitvoering	2.694.403		766.029	
		17.280.032		16.825.838
Vlottende activa				
Vorderingen				
Handelsdebiteuren	3.795.430		4.321.503	
Nog te factureren omzet	4.310.715		2.892.213	
Overige vorderingen	794.997		501.016	
Overlopende activa	1.194.457		580.899	
		10.095.599		8.295.631
Liquide middelen		1.814.002		4.724.264
Totaal Activa		**29.738.328**		**29.845.733**

Passiva	31-12-2023		31-12-2022	
Eigen vermogen				
	7.126.582		7.028.960	
		7.126.582		7.028.960
Voorzieningen				
Overige voorzieningen	1.021.528		596.003	
		1.021.528		596.003
Langlopende schulden				
Schulden aan banken	7.100.196		6.202.221	
		7.100.196		6.202.221
Kortlopende schulden				
Schulden aan banken	2.637.760		3.169.088	
Schulden aan leveranciers	273.171		1.401.365	
Belastingen en sociale verzekeringen	2.305.707		1.878.335	
Schulden ter zake pensioenen	558.727		524.121	
Overige schulden	450.443		2.003.001	
Overige passiva	8.264.214		7.042.639	
		14.490.022		16.018.549
Totaal Passiva		**29.738.328**		**29.845.733**

Resultatenrekening 2023	realisatie 2023		realisatie 2022	
Bedrijfsopbrengsten				
Beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening				
Zorgverzekeringswet	63.717.943		57.858.016	
Overige bedrijfsopbrengsten	1.097.909		993.467	
Som der bedrijfsopbrengsten		**64.815.852**		**58.851.483**
Bedrijfslasten				
Uitbesteed werk en externe kosten	6.255.505		4.888.108	
Lonen en salarissen	31.338.867		28.600.894	
Sociale lasten	4.936.599		4.319.249	
Pensioenlasten	4.492.960		4.395.320	
Afschrijvingen op materiële vaste activa	3.926.861		3.919.556	
Overige bedrijfskosten	13.564.209		11.325.281	
Som der bedrijfslasten		**64.515.001**		**58.102.810**
Bedrijfsresultaat		**300.851**		**748.673**
Financiële baten en lasten		-203.229		-315.253
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening		**97.622**		**433.420**
Resultaat		**97.622**		**433.420**

Resultaatbestemming	2023	2022
Het resultaat is als volgt verdeeld:		
Toevoeging/(onttrekking)		
Algemene Reserve	97.622	1.285.725
Bestemmingsfonds		(-852.305)
	97.622	**433.420**

RAVU Jaarverslag 2023

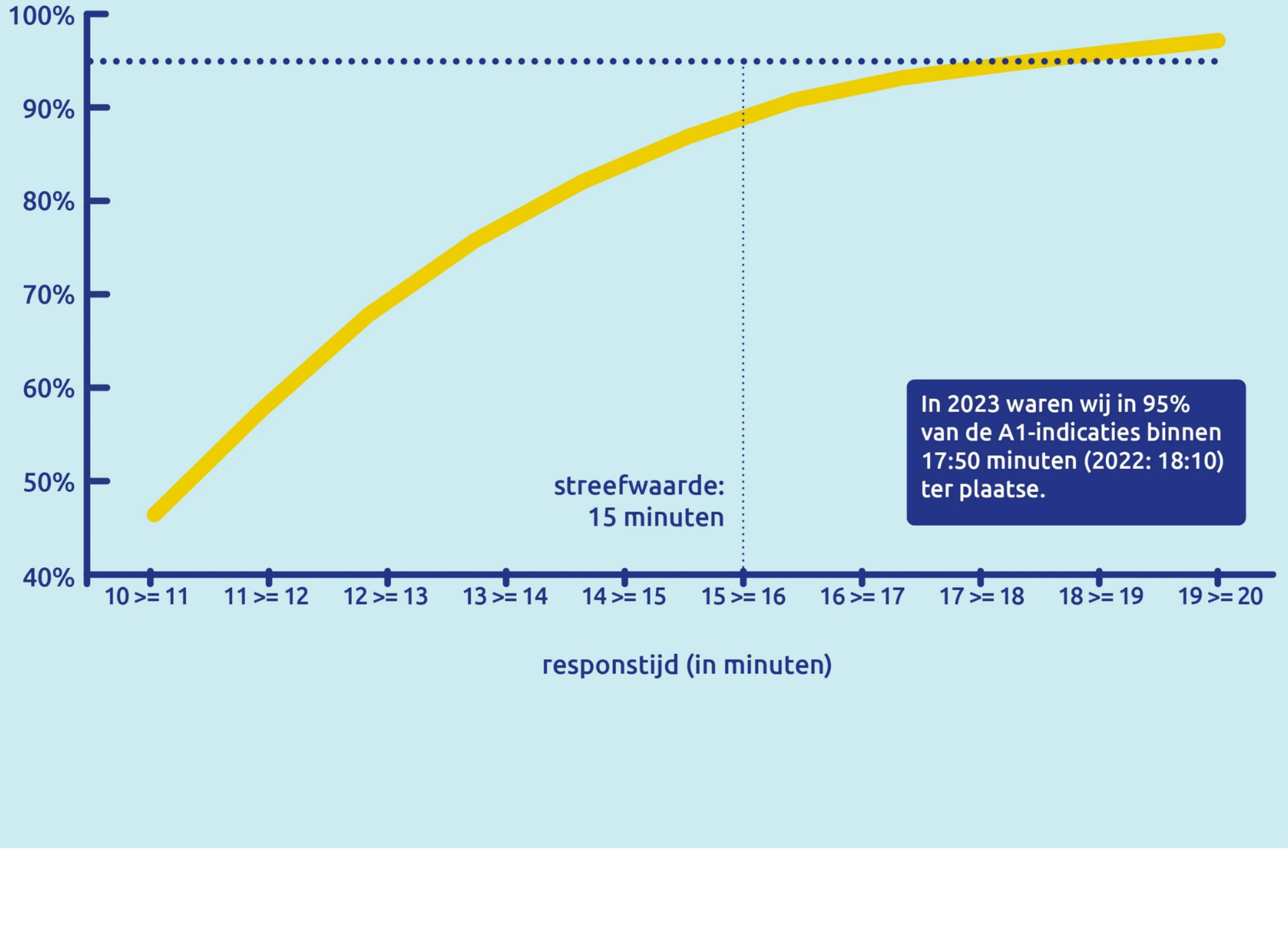
ontwerp en realisatie: en-publique.nl

fotografie: ritman.nl en studiopastel.nl

Specialisme per zorgverlening

specialisme	aantal ritten
Interne geneeskunde	16.904
Chirurgie	15.577
Cardiologie	13.284
Neurologie	8.312
Pulmonologie	5.546
Psychiatrie	3.022
Huisartsgeneeskunde	2.627
Pediatrie	1.838
Urologie	1.572
Gynaecologie	978
Radiologie	453
Radiotherapie	305
Onbekend	12.325

Ontwikkeling responstijd A1



Ontwikkeling responstijd A2

