

# Verlag Klankbordgroep HartslagNu

31 januari 2023

<b>Deelnemers:</b>	<b>Stan:</b> Aart Bosmans, Marijke Beelen <b>Hartstichting:</b> Paul Huguenin <b>Partner-stichtingen:</b> Machiel Lambooy (Reanimatienetwerk Amersfoort), Klaas Haan (HartSave Veghel), Jan Uijlings (Hartwacht Sint Michielsgestel), Ad Linthorst (Oisterwijk Heartsafe), Maarten van den Bosch (Stichting Kloppend Hart voor Lingewaard en Overbetuwe), Bart Nijholt (Stichting Hartveilig Ooststellingwerf), Henny Pietersma (Eindhoven Hartveilig), Richard Postma (Hartveilig Driebergen) <b>RAV'en:</b> Scott Kleijn (Ambulance Amsterdam)
<b>Voorzitter:</b>	Aart Bosmans
<b>Notulist:</b>	Marijke Beelen

## Agenda

1. Opening
2. Notulen vorige bijeenkomst
3. Presentatie Paul Huguenin: Onderzoeksrapport 'Borging 6-minutenzone 2022-2030'
4. Beleid HartslagNu t.a.v. registratie oude AED's
5. Proefalarming HartslagNu
6. Data verzoeken
7. HartslagSamen
8. Accounts verlopen scholing (januari 2023)
9. WTTK
10. Afsluiting

### 1. Opening

De voorzitter heet iedereen welkom.

### 2. Notulen vorige bijeenkomst

#### Status levering Philips elektroden

Probleem opgelost.

### 3. Presentatie Paul Huguenin: Onderzoeksrapport 'Borging 6-minutenzone 2022-2030'

Zie per mail toegezonden bijlage.

### 4. Beleid HartslagNu t.a.v. registratie oude AED's

#### Leeftijd AED's

Vrijwel alle AED-leveranciers adviseren om een AED bij voorkeur na tien jaar te vervangen. Het ene merk is hier stelliger in dan het andere merk. Bij de aanwezigen speelt de vraag of een AED die technisch in orde is, maar al wel iets ouder is dan tien jaar (bijvoorbeeld elf tot twaalf jaar oud) zonder meer uit het HartslagNu-systeem wordt verwijderd?

Stichting HartslagNu verwijdert geen AED's met een aanschafdatum die langer dan tien jaar geleden is, mits deze voldoen aan de algemene voorwaarden met betrekking tot beheer en onderhoud. Verder volgt HartslagNu het advies van AED-leveranciers om een AED bij voorkeur na tien jaar te vervangen of in ieder geval over vervanging na te denken.

Met AED-leveranciers is afgesproken dat HartslagNu een algemeen advies opneemt in de voortgangsrapportages voor gemeenten met betrekking tot AED's die de maximale levensduur naderen of (bijna) overschrijden. Gemeenten houden daardoor zicht op AED's die (op korte of langere termijn) in aanmerking komen voor vervanging.

### **Inactieve AED's**

Beheerders van AED's die op inactief staan zonder dat de reden daarvoor bij HartslagNu bekend is, ontvangen in de komende periode een email. Daarin worden zij geïnformeerd over de inactieve status van de AED en gevraagd om te bevestigen of dit klopt, welke reden daarvoor is en de verwachting of de AED op korte termijn weer actief zal worden.

In het HartslagNu systeem hebben 375 AED's de status 'Inactief' zonder duidelijke oorzaak of legitieme reden. Bij navraag blijkt in veel gevallen dat deze AED's wel degelijk beschikbaar zijn, maar ten onrechte een non-actieve status hebben. HartslagNu voert actief beheer-acties uit om zoveel mogelijk van deze AED's opnieuw te kunnen activeren. AED's die met een legitieme reden tijdelijk de non-actieve status hebben worden daarbij gecodeerd en gemonitord. Op een later moment worden de beheerders van deze AED's zonodig opnieuw benaderd om de AED alsnog te activeren.

### **Niet openbaar toegankelijke AED's**

Voor AED's die niet openbaar toegankelijk zijn kan bij registratie in het HartslagNu-systeem het vinkje voor 'Vrij toegankelijk' worden weggelaten. Deze optie staat nu links bovenin het scherm bij het aanmaken van een AED-beheeraccount en is met name bedoeld voor First responders die een AED thuis hebben liggen. In de praktijk levert dit onduidelijkheid op bij de registratie van AED's, waardoor sommige AED-beheerders per abuis aangeven dat hun AED niet openbaar toegankelijk is, terwijl juist de bedoeling is dat burgerhulpverleners de AED kunnen ophalen bij een HartslagNu-oproep.

Om te voorkomen dat AED's onbedoeld worden geregistreerd als 'niet openbaar toegankelijk' gaat HartslagNu dit veld verplaatsen. De optie wordt voortaan aangeboden bij de velden voor 'Beschikbaarheid', links onderin het AED-beheeraccount, zodat de bedoeling voor gebruikers duidelijker is. Naar verwachting wordt daarmee voorkomen dat AED's onbedoeld als 'niet openbaar toegankelijk' worden geregistreerd.

## **5. Proefalarmering HartslagNu**

HartslagNu ontvangt regelmatig meldingen van burgerhulpverleners dat zij geen push notificatie ontvangen bij een HartslagNu-alarmering. Deze meldingen worden over het algemeen gedaan door Android gebruikers. Als een push notificatie niet wordt ontvangen kunnen daar meerdere oorzaken voor zijn. Om de app goed te laten functioneren moeten de instellingen op het toestel juist zijn en om gebruikers van de app daarbij te helpen is HartslagNu van plan om eens in de zoveel tijd een proefalarmering uit te voeren. Daarbij wordt gedacht aan één keer per maand op een vast tijdstip, zodat burgerhulpverleners die de HartslagNu-app gebruiken weten dat zij een proefalarmering kunnen verwachten.

Gebruikers die op maandag avond geen push notificatie ontvangen worden opnieuw door de instellingen van hun app geleid, zodat zij een volgende keer wel een push notificatie ontvangen. HartslagNu kan daarnaast direct anticiperen op vragen van gebruikers over de instellingen van de app. De bedoeling van de proefalarmering is enerzijds om meer succesvolle afleveringen en terugkoppelingen van push

notificaties te genereren en anderzijds om het vertrouwen van gebruikers te vergroten dat, na controle op het account en eventuele aanpassingen, een volgende push notificatie wél binnenkomt.

Voordat de wekelijkse proefalarmering landelijk wordt uitgerold, zal er worden getest met een pilot op gemeentelijk niveau. De verwachting is dat binnen twee tot drie maanden na succesvolle afronding van pilot op gemeentelijk niveau proefalarmering landelijk kan worden geïmplementeerd.

De deelnemers van de klankbordgroep opperen om de proefalarmering niet wekelijks, maar maandelijks op maandag te laten plaatsvinden, tegelijkertijd met NL Alert en het luchtalarm.

## **6. Data verzoeken (voortzetting/nadere bespreking van agendapunt 9 augustus 2022)**

De voorzitter gaat nader in op het onderwerp 'dataverzoeken', dat in de vorige KBG-bijeenkomst aan de orde kwam: HartslagNu stelt vast dat verzoeken toenemen in aantal en omvang, maar ook in belang. Data verzoeken komen onder meer vanuit universiteiten, academische ziekenhuizen en RAV'en. Aan de hand van de betrokkenheid van HartslagNu bij het Landelijk Reanimatie Register (LRR) wordt het onderwerp nader toegelicht:

Om beter te kunnen inspelen op data-verzoeken van artsen die slachtoffers van een hartstilstand behandelen is HartslagNu betrokken bij de ontwikkeling van het LRR. Daarbij wordt nauw samengewerkt met academische ziekenhuizen. De totstandkoming van het LRR is erg belangrijk om een stap voorwaarts te kunnen maken, zodat data over reanimaties direct centraal beschikbaar komen en bijdragen aan betere uitkomsten voor patiënten.

Belangrijk onderdeel van het LRR zijn data over wat er op de reanimatie-locatie is voorgevallen, tussen het moment van de 112-melding en de overdracht van de patiënt in het ziekenhuis. Zo is relevant of de reanimatie werd gestart door een burgerhulpverlener en op welk moment dat was, wat de afstand tussen deze burgerhulpverlener en de reanimatie-locatie was, maar ook of er een AED werd gebracht en aangesloten of geschokt heeft. Zeker bij jongere patiënten kan sneller resultaat worden geboekt met de juiste behandeling als data direct centraal beschikbaar zijn. Zo kan al op de Intensive Care worden gestart met een goede behandeling die bijdraagt aan de best mogelijke uitkomsten voor de patiënt.

## **7. HartslagSamen**

HartslagSamen is voor heel Nederland beschikbaar en wordt veelvuldig gebruikt, waardoor steeds meer matches ontstaan. Wanneer een RAV ook deelneemt aan HartslagSamen, wordt na de reanimatiemelding ook een brief gestuurd naar het adres van het slachtoffer. Deze brief bevat een unieke code, waarmee het slachtoffer en/of de nabestaanden voor deze specifieke reanimatiemelding desgewenst kunnen inloggen op HartslagSamen. Als daar behoefte aan is en met wederzijdse instemming kan op deze wijze contact tot stand komen tussen slachtoffer/nabestaanden en betrokkenen van de reanimatiemelding.

## **8. Accounts verlopen scholing (januari 2023)**

### **Probleemstelling**

In januari zijn accounts van burgerhulpverleners die in de afgelopen drie jaar niet meer ter plaatse zijn gegaan en/of niet actief hebben deelgenomen aan het reanimatie oproepsysteem op non-actief gezet. Het gaat daarbij enkel om burgerhulpverleners die hun eigen profiel niet meer hebben bijgewerkt en niet meer zelf hebben ingelogd op hun HartslagNu-account.

HartslagNu alarmeert 100 burgerhulpverleners per verwerkte reanimatiemelding, waarvan er idealiter vijf ter plaatse komen. Omdat het systeem tot 1 januari 2023 altijd alle als beschikbaar aan te merken burgerhulpverleners alarmeerde, ongeacht of deze burgerhulpverleners daadwerkelijk actief waren, werd een minder effectieve alarmering gegenereerd met negatieve impact op de uiteindelijke opkomst en inzet op de reanimatie-locatie.

Uit data van HartslagNu bleek dat van iedere 100 opgeroepen burgerhulpverleners gemiddeld 34 burgerhulpverleners in de afgelopen drie jaar op geen enkele manier actief waren geweest en hoe dan ook niet ter plaatse zouden gaan bij een oproep. Met de opschoning van de HartslagNu database daalt het aantal 'slapende accounts' en verbetert de effectiviteit van de alarmering.

Door de hybride alarmering wordt bij een reanimatiemelding zonodig gealarmeerd in een grotere straal rondom de reanimatie-locatie, waardoor nog steeds 100 burgerhulpverleners worden opgeroepen. Dit zijn echter burgerhulpverleners die naar verwachting daadwerkelijk ter plaatse gaan en starten met een kwalitatief goede reanimatie. De alarmering is daardoor effectiever dan wanneer er binnen en kleinere straal 100 burgerhulpverleners worden opgeroepen waarvan ruim 30% statistisch gezien sowieso niet ter plaatse gaat.

### Acties

- Accounts waarvan de scholing nog op 2022 staat hebben de status 'Actief' behouden, met uitzondering van accounts van burgerhulpverleners die gedurende drie jaar helemaal niet actief zijn geweest
- De opschoning betreft louter burgerhulpverleners die in de afgelopen drie jaar op geen enkele wijze meer actief hebben deelgenomen aan HartslagNu. Verreweg de meeste burgerhulpverleners worden na de opschoning dus nog gewoon opgeroepen bij een HartslagNu-alarmering.\*
- Burgerhulpverleners die hun scholing niet hebben verlengd maar afgelopen drie jaar wel ter plaatse zijn gegaan blijft HartslagNu oproepen\*\*\*.
- Burgerhulpverleners met een medische achtergrond (BIG-geregistreerden) die hun profiel niet hebben bijgewerkt blijven HartslagNu-oproepen ontvangen\*\*.
- Burgerhulpverleners die geen geldige scholing hebben, niet ter plaatse zijn gegaan, maar wel actief hebben gereageerd door na een oproep de vragenlijst in te vullen (motivatie waarom niet ter plaatse zijn gegaan) blijven HartslagNu-oproepen ontvangen. HartslagNu blijft hen daarnaast motiveren om de scholingsgegevens in het account te updaten.
- Burgerhulpverleners die in de afgelopen drie jaar nooit ter plaatse gingen, niet hebben ingelogd op hun account en nooit hebben gereageerd op berichten van HartslagNu zijn op 'non-actief' gezet en worden dus niet meer door HartslagNu opgeroepen. Deze burgerhulpverleners houden echter de mogelijkheid om hun profiel alsnog te updaten en weer actief oproepbaar te worden. Enkel non-actieve accounts die vóór 1 maart 2023 niet alsnog zijn aangepast, worden definitief uit het systeem verwijderd.
- HartslagNu heeft de keuze om bij reanimatiemeldingen enkel nog daadwerkelijk actieve burgerhulpverleners op te roepen bewust en op basis van data gemaakt, zodat de alarmering effectiever wordt en opgeroepen burgerhulpverleners ook echt ter plaatse gaan. Zo draagt HartslagNu bij aan de beste uitkomsten voor slachtoffers van een hartstilstand.

\*In het HartslagNu-systeem kwamen regelmatig dubbele registraties voor. Deze accounts zijn meegenomen in de opschoning van het systeem, omdat ook dat van invloed is op de effectiviteit van de alarmering. Om dubbele registraties in de toekomst te voorkomen is naast het email-adres ook het 06-nummer een uniek veld geworden.

\*\*Een deel van de burgerhulpverleners met verlopen scholing blijft toch op 'Actief' staan. Dit geldt voor BIG-geregistreerde burgerhulpverleners, zoals verpleegkundigen of artsen. Er wordt gewerkt aan een splitsing van de registratie-flows voor medisch opgeleiden (BIG-geregistreerd) en niet-medisch opgeleiden (niet BIG-geregistreerd). De verwachting is dat deze aanpassing van het systeem in de zomer van 2023 gereed is. Burgerhulpverleners die BIG-geregistreerd zijn en in hun account 'medisch opgeleid' hebben aangegeven kunnen vanaf dat moment ook worden ingezet bij reanimaties waarvoor op dit moment geen burgerhulpverleners worden opgeroepen. Een voorbeeld daarvan is alarmering voor kinderen jonger dan 1 jaar. Deze nieuwe systeemtoepassing is een wens van Ambulancezorg Nederland, zodat burgerhulpverleners het verschil kunnen maken bij specifieke reanimatie-meldingen. Daarbij besluiten de RAV'en hoe zij uiteindelijk uitvoering geven aan de alarmering en inzet van BIG-geregistreerde burgerhulpverleners.

\*\*\*Een deel van de huidige burgerhulpverleners heeft geen geldige scholing, maar gaat bij een oproep wel ter plaatse en start dan ook daadwerkelijk de reanimatie op. Van deze groep kan worden gesteld dat op deze wijze sprake is van het herhaald toepassen van reanimatie-vaardigheden. De verwijdering van het veld 'opleidingsinstituut' bij de registratie van scholing speelt in op deze ontwikkeling, maar ook op beleidsontwikkelingen bij de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR).

Aart Bosmans licht toe:

Als uit data blijkt dat een burgerhulpverlener driemaal ter plaatse gaat, daadwerkelijk de reanimatie opstart, maar geen scholing volgt, kan het juist van toegevoegde waarde zijn om deze burgerhulpverlener in het systeem te houden. In de toekomst ontvangen burgerhulpverleners periodiek een bericht met het verzoek om aan te geven of zij nog 'bekwaam' zijn. Mogelijk is iemand die driemaal ter plaatse gaat immers 'vaardiger' dan iemand die nooit ter plaatse gaat maar wel trouw jaarlijks scholing volgt. De vraag is dan ook - mede in het licht van beleidsontwikkelingen bij de NRR op dit gebied - welke burgerhulpverlener we kunnen aanmerken als 'bekwaam' en in staat om een kwalitatief goede reanimatie uit te voeren. In eerste instantie moet nog verder onderzoek worden gedaan naar de definitie van 'bekwaamheid' voor burgerhulpverleners. Dat betekent dat het scholingsbeleid nog niet definitief wordt aangepast. Burgerhulpverleners die in hun account hebben aangegeven dat zij in 2022 scholing hebben gevolgd worden voorsnog dus gewoon nog opgeroepen door HartslagNu. Pas wanneer er voldoende onderbouwing en valide argumenten zijn voor wijziging van vereisten voor bekwaamheid en het volgen van scholing kan sprake zijn van een beleidswijziging op dit terrein.

### **Leidraad first responders bij reanimaties**

Het Ambulanceteam is bij een reanimatie-melding in principe altijd 'in de lead', behoudens uitzonderingen (zoals een plaats delict). Doordat burgerhulpverleners niet alleen zeer snel ter plaatse kunnen zijn, maar vaak ook nog eens first responders met ALS-competenties zijn, voegen zij veel waarde toe aan acute reanimatie-zorg en daarmee aan de overlevingskansen en betere uitkomsten voor slachtoffers van een acute circulatiestilstand buiten het ziekenhuis. Er ontstaat echter steeds meer behoefte aan duidelijkheid over de rollen en handelingskaders voor alle betrokkenen van reanimatiemeldingen.

HartslagNu is onderdeel van de landelijke expertgroep die werkt aan de totstandkoming van de leidraad voor first responders die in opdracht van Ambulancezorg Nederland (AZN) wordt ontwikkeld. Onderdeel daarvan is de choreografie voor hulpverlening bij een reanimatie setting. De leidraad first responders bij reanimaties gaat gelden voor alle betrokkenen van een reanimatie te weten zowel Ambulance, Brandweer en Politie, als burgerhulpverleners.

Er wordt naar gestreefd om de Leidraad first responders vóór de zomer van 2023 gereed te hebben. Alle partijen uit de keten van hulpverlening zijn betrokken bij het proces, ook de voorzitter van de MMA's.

## **9. WTTK**

### **Doelstelling KBG/rol als voorzitter**

Aart maakt kenbaar dat hij graag een volgende stap zou willen zetten binnen de KBG, zodat zijn rol ten opzichte van de KBG verandert. Deze volgende stap is gewenst met het oog op de wens om minder te 'zenden', m.a.w. niet meer enkel het eenzijdig informeren van de leden van de KBG over de ontwikkelingen vanuit het perspectief van HartslagNu. Aart legt de volgende drie opties voor aan de aanwezige KBG-leden:

1. Digitale bijeenkomsten blijven organiseren, waarbij HartslagNu eenzijdig blijft informeren over de ontwikkelingen, zodat de KBG-leden op de hoogte te blijven;
2. Behouden van de KBG in de huidige vorm, waarbij wordt gerouleerd in voorzitterschap;

3. De KBG opdelen in meerdere groepjes, die de wensen en/of behoeften van lokale stichtingen behandelen door deze in de eigen sub-groepjes te bespreken. Met hun eigen expertise kunnen individuele deelnemers binnen de sub-groepjes effectief bijdragen.

### **Conclusie**

De KBG-deelnemers zijn het erover eens dat de KBG stopt in de huidige vorm en stemmen in met optie 3 te weten continuering in een andere vorm, door thema's te behandelen binnen sub-/expertise-groepen. Aanvullend is HartslagNu bereid om naar behoefte (op verzoek) een digitale bijeenkomst organiseren om de KBG-leden gericht te informeren over nieuwe ontwikkelingen.

### **Ontwikkeling nieuwe app**

In samenwerking met een extern bedrijf wordt een nieuwe HartslagNu app ontwikkeld. In dit ontwikkelingsproces worden de wensen/behoeften van burgerhulpverleners meegenomen, door hen te interviewen over hun gebruikerservaringen. Daarnaast zijn support-medewerkers van HartslagNu geïnterviewd om belangrijke gebruikersinformatie op te halen. Bij de ontwikkeling wordt vanuit een breder perspectief gekeken naar gebruikers en daarmee de doelgroep. Gedacht moet daarbij worden aan uiteenlopende gebruikers, zoals gemeenten, veiligheidsregio's en ambulancediensten. De externe organisatie die het onboarding proces voor de nieuwe app ontwerpt heeft veel expertise op dit gebied, benadert de beoogde functionaliteiten vanuit verschillende perspectieven. Er wordt daardoor een goed proces ontwikkeld voor betere gebruikerservaringen.

### **Nieuwe partnerschapsaanvragen van lokale stichtingen**

Als een nieuwe stichting het partnerschap van HartslagNu aanvraagt wordt per aanvraag beoordeeld of het wenselijk is en of het 'compliant' is om lokale lokale beheer-rechten toe te kennen.

## **10. Afsluiting**

Aart besluit de KBG-bijeenkomst door alle deelnemers te bedanken voor hun deelname en actieve bijdragen in de afgelopen jaren.



