

6 MINUTEN ZONE *Deil*

PROJECTPLAN

Inhoudsopgave

<u>Onderwerp</u>	<u>Pagina</u>
Inleiding	1
Doelstelling	2
Doelgroep	3
Haalbaarheidsonderzoek	2 – 3
Samenwerkende partners	3 – 4
Het netwerk van 6 Minuten Zone Deil	4 - 5
Organisatievorm	5 – 6
Taken en verantwoordelijkheden van de werkgroep	6 – 7
Begroting en dekkingsplan	7 – 11
Het alarmeringssysteem	11 – 12
Opleiding	12
Planning	12 - 13

Inleiding

Het dorp Deil met 814 woningen, 839 huishoudens, tezamen ruim 2.200 inwoners, is één van de elf kernen die tezamen de gemeente Geldermalsen vormen. Een ietwat 'grijs' dorp, want 33% van haar inwoners is tussen de 40 en 60 jaar en 20% is tussen de 60 en 90 jaar oud. Of anders vertaald 53% van de Deilse bevolking heeft een leeftijd waar de kans bestaat dat je gereanimeerd moet worden.

Overigens ook een actief dorp met een florerende speeltuinvereniging Jeugdland, waar al ruim 25 jaar in de laatste week van de zomer schoolvakantie een spelweek wordt georganiseerd, die meer dan 225 kinderen bezoeken. Een vereniging die meerdere werkgroepen kent, waaronder één die voorafgaand aan de spel week de Deilse kwart triathlon en tijdens de spelweek de Ronde van Deil organiseert, waaraan niet alleen sportieve dorpsgenoten aan deelnemen maar ook evenementen zijn die regionale bekendheid genieten.

Het was tijdens die Ronde van Deil in de zomer van 2012 dat een dorpsgenoot aan de wedstrijdloop deelnam, onwel werd en gelukkig door twee 'deskundigen' die achter hem liepen direct werd gereanimeerd. Toen ruim 7 minuten de ambulance het parcours opreed en de AED-apparatuur kon inzetten, werd het slachtoffer, gelukkig alweer zelfstandig ademend naar het ziekenhuis overgebracht.

De organisatoren van de wedstrijd realiseerden zich dat men door het oog van de naald was gekropen. Het slachtoffer had nog niet eens de leeftijd van 50. Gelukkig sport de man weer volop, maar ondanks de goede afloop, besloot de organisatie tot de oprichting van een werkgroep die zich ten doel stelde te komen tot de oprichting van één of twee 6 minuten zones. Onder het motto: "Deil laat zien waar het sterk in is, zorg vóór en met elkaar", werd in het najaar van 2012 gestart.

Het is eind februari als dit doortimmerde projectplan aan het papier wordt toevertrouwd. Nog enkele weken en de 60 vrijwilligers starten hun reanimatie cursus. Hier er daar nog wat muntjes bij elkaar harken en de financiering van apparatuur en andere exploitatiekosten zijn voor tenminste de eerste 5 en hopelijk voor de eerste 12 jaar gedekt.

Doelstelling

6 Minuten Zone Deil stelt zich ten doel:

1. Om binnen de grenzen van de kern Deil, na verkregen draagvlak voor het initiatief, voldoende opgeleide vrijwilligers kan oproepen/inzetten om binnen een straal van één kilometer een noodzakelijke reanimatie binnen 6 minuten te starten eventueel met de inzet van AED-apparatuur.
2. De organisatie van 6 Minuten Zone Deil zodanig vorm te geven dat:
 - a. de mogelijke inzet van voldoende vrijwilligers wordt en voor langere duur gewaarborgd blijft door actief te werven, door scholing en bijscholing, informatievoorziening en kennismakingsbijeenkomsten;
 - b. de AED-apparatuur tijdig wordt gecontroleerd, onderhouden en indien noodzakelijk wordt vervangen;
 - c. waarborgen zijn gecreëerd voor (deskundige) opvang en begeleiding van vrijwilligers die een reanimatie hebben uitgevoerd.

Doelgroep

6 Minuten Zone Deil ziet als doelgroep(en)

1. Bewoners van Deil van 16 jaar en ouder die willen worden opgeleid tot burgerhulpverlener en bereid zijn om na een daartoe gedane oproep een reanimatie (mede) uit te voeren
2. Bewoners van Deil die bereid zijn hand- en spandiensten te verlenen bij de noodzakelijke beheerswerkzaamheden, zoals onderhoud aan de AED-apparatuur, voorlichting, nieuwsvoorziening, sponsoracties en fondswerving.
3. Bewoners van Deil en Deilse ondernemers die bereid zijn een (periodieke) financiële bijdrage te leveren om zo de investerings- en exploitatiekosten mede (blijvend) te waarborgen.
4. Bewoners van Deil die deskundigheid hebben met betrekking tot het verlenen van nazorg aan ingezette burgerhulpverleners en die vrijwillig deze zorg willen verlenen

Haalbaarheidsonderzoek

Om draagvlak voor het initiatief te bewerkstelligen zijn door de leden van de werkgroep in de periode oktober t/m december 2012 gesprekken gevoerd met leden van de ondernemersvereniging Deil/Enspijk en individuele bewoners, waarbij werd gevraagd of men a. het idee ondersteunde en b. een daadwerkelijke rol als vrijwilliger op zich zou willen nemen dan wel op andere wijze actief bij het project betrokken wilde worden.

Hieruit bleek dat de werkgroep niet louter op morele en financiële steun kon rekenen, maar dat de kans ook groot was dat zich voldoende vrijwilligers aan zouden melden om te kunnen komen tot een afdoende bezettingsgraad om in geval van nood te kunnen optreden.

Vervolgens is een huis aan huis mededeling verspreid, waarin werd aangekondigd dat de werkgroep haar plannen graag toe wilde lichten tijdens een informatieavond eind januari 2013 in het dorps huis. Daarnaast was er een perspublicatie in de diverse regionale bladen die in het dorp huis aan huis worden bezorgd.

De informatie-avond werd bezocht door 113 personen. Jong en oud hadden ze de kou getrotseerd en waren er allemaal. Erg veel moeite om het gewenste draagvlak te krijgen hoefde de werkgroep dan ook niet te doen.

Om met voldoende waarborgen operationeel te kunnen worden was voor aanvang van de avond het doel gesteld dat minimaal een dertigtal personen zich als vrijwilliger zou melden. Toen na de presentatie de inschrijfformulieren werden verspreid, bleek al ras dat maar liefst 59 mensen zich bereid toonden om als burgerhulpverlener mee te participeren in de 6 Minuten Zone Deil.

Inmiddels, eind februari 2013, is de groep burgerhulpverleners ruim 60 personen groot. De samenstelling van de groep is zodanig dat geografisch gezien bij een noodzakelijke inzet voldoende burgerhulpverleners via een SMS-bericht kunnen worden gewaarschuwd zodat de kans aanzienlijk is dat meerdere personen binnen zeer korte tijd ter plaatse met een reanimatie kunnen starten.

Samenwerkende partners

Uiteraard is ook bij dit project samenwerking met andere partijen onontbeerlijk. 6 Minuten Zone Deil is zich bewust van het feit dat samenwerking met één of meer (lokale) partijen er toe leidt dat de werkgroep niet alles alleen hoeft te doen. Door samen te werken met bestaande organisatiestructuur, kan gebruik worden gemaakt van reeds aanwezige kennis, mankracht en slagkracht. Dat biedt veel voordelen, zowel facilitair als organisatorisch.

Mogelijke partijen waarmee samenwerking wordt gezocht en reeds in gang is gezet zijn:

1. Lokale verenigingen

Onder hun leden kunnen burgerhulpverleners worden geworven, de vereniging kan een (periodieke) donatie doen of in materiële zin ondersteuning bieden bij te organiseren collectes.

Er zullen door leden van de werkgroep contacten worden aangehaald

(Noot: tijdens de informatie-avond eind januari 2013 waren ook bestuursleden van enkele lokale verenigingen aanwezig die aangaven bereid te zijn om samenwerkingsmogelijkheden te onderzoeken).

2. Een Reanimatiepartner (vrijwilligersorganisaties van reanimatieonderwijs van de Nederlandse Hartstichting. De werkgroep heeft goede contacten moet de Stichting Reanimatie Werkgroep Tiel e.o., waarmee reeds bindende afspraken zijn gemaakt voor de verzorging van de reanimatiecursussen.
3. De woningbouwvereniging Kleurrijk Wonen, die kantoor houdt net binnen één van de twee beoogde één kilometerzones heeft een mogelijk (personeel)belang het initiatief van de werkgroep te ondersteunen, al was het maar dat hun BHV in geval van nood zich geruggesteund weet door de burgerhulpverleners van de 6 Minuten Zone Deil.
4. Het buurthuis 'Het Duifhuis' heeft zich al bereid getoond haar accommodatie ter beschikking te willen stellen voor bijeenkomsten en reanimatiecursussen.
5. De eigenaar van de lokale supermarkt heeft zijn volle medewerking toegezegd om het initiatief daar waar mogelijk te ondersteunen en is desgewenst bereid een (buiten)ruimte ter beschikking te stellen voor de AED apparatuur, zodanig dat die door aanwezige beveiligingscamera's kan worden bewaakt.
6. De huisartsenpraktijk Deil heeft haar volledige steun toegezegd. Huisarts Peter van de Woestijne verleende zijn medewerking als spreker tijdens de informatieavond en de praktijk zal desgewenst nazorg verlenen aan burgerhulpverleners.
7. De GGD Geldermalsen heeft reeds meerdere malen de leden van de werkgroep ondersteund met organisatorische adviezen en adviezen inzake de aanschaf van AED-apparatuur.
8. Van de zijde van de gemeente Geldermalsen heeft men de werkgroep laten weten en initiatief van harte te ondersteunen, maar geen mogelijkheden te zien om het project financieel te ondersteunen. Wel zegde men medewerking toe bij bijvoorbeeld vergunningverlening.

Afspraken met mogelijke samenwerkingspartners worden zorgvuldig voorbereid en zoveel mogelijk schriftelijk vastgelegd.

De (toekomstige) samenwerking zal helder worden geformuleerd, waarbij wensen van partijen zullen worden gedefinieerd. Er dient oog te zijn vanuit de werkgroep welke voordelen er voor de samenwerkingspartner zijn om samen met het project organiseren en te consolideren.

Het netwerk van 6 Minuten Zone Deil

Bij de totstandkoming van 6 Minuten Zone Deil zijn verschillende personen en instanties betrokken. De werkgroep wil van de publieke ruimte in de directe omgeving een 6 Minuten Zone maken en zal derhalve diverse partijen bij verdere realisering tegenkomen. Sommigen hoeven alleen maar te worden geïnformeerd, andere zullen actief bij het project moeten worden betrokken. Het is belangrijk het netwerk van betrokken partijen goed in kaart te brengen, te organiseren en waar mogelijk taken met hen te delen.

Een goede organisatie van het netwerk is noodzakelijk om:

- activiteiten en die van betrokken partijen op elkaar af te stemmen;
- waar mogelijk acties en verantwoordelijkheden te delen;

- kennis en invloed van uit het netwerk optimaal te benutten;
- draagvlak en betrokkenheid te creëren en
- continuïteit in de financiering en uitvoering te bevorderen.

6 Minuten Zone Deil heeft voor de opbouw van het netwerk inmiddels de omgevingsanalyse uitgevoerd en partijen benaderd.

Eerste stap was het onderzoek naar soortgelijke initiatieven op dit vlak, waarbij bleek dat de ondernemersvereniging Deil/Enspijk met elkaar van gedachten hadden gewisseld om soortgelijke initiatieven te ontwikkelen. Zij sluiten zich aan en hebben om niet in de voorfase al de nodige ondersteuning verleend (bijv. gratis druk en kopieerwerk).

Inmiddels zijn bewoners via een huis aan huis verspreide informatiebrief op de hoogte gebracht van de ambities en plannen van de werkgroep. Er zijn contacten gelegd met soortgelijke initiatiefnemers in dorpen in de omgeving en met hen kansen en bedreigingen van een 6 minuten zone besproken en zijn mogelijke vormen van samenwerking besproken. Ook zijn reeds instanties die beleidsmatig of uitvoerend verantwoordelijk zijn voor de gezondheidszorg en veiligheid in de gemeente Geldermalsen en de regio op de hoogte gebracht en worden zij over de verdere voortgang van het project geïnformeerd. Betrokken partijen zijn:

- Gemeentebestuur en gemeenteraad;
- Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD);
- Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen (GHOR);
- 112-centrale;
- Ambulancediensten en Regionale Ambulance Voorziening (RAV);
- Huisartsenpost;
- Brandweer en politie;
- Reanimatiepartners Hartstichting;
- EHBO vereniging Geldermalsen;
- Ziekenhuis Rivierenland te Tiel en
- Rivas Zorggroep (thuiszorg en andere ambulante hulpverlening).

Organisatievorm

De werkgroep heeft bewust gekozen om als onderdeel te behoren tot de in Deil gevestigde Speeltuinenvereniging Jeugdland. Deze vereniging is meer dan vijfenveertig jaar oud en heeft zijn stabiliteit wel bewezen. Ruim 80 % van de Deilse gezinnen is lid van deze speeltuin. Kortom Jeugdland wordt binnen de Deilse gemeenschap beschouwd als een sociaal anker.

De speeltuinenvereniging Jeugdland werkt al jarenlang met meerdere zelfsturende werkgroepen, zoals de werkgroep kwart triathlon, de werkgroep spelweek, de werkgroep stratencompetitie en de werkgroep straten volleybaltoernooi.

Je als werkgroep tot een zelfsturend onderdeel van de vereniging te maken biedt meer mogelijkheden dan bedreigingen.

Doordat leden van de vereniging actief bij die vereniging betrokken zijn kunnen zij makkelijk niet alleen via de bestaande kanalen worden geïnformeerd, maar kan 'het dorp' via algemene ledenvergaderingen zich uitspreken over het functioneren van 6 Minuten Zone Deil en het bestuur van de speeltuinvereniging, indien nodig dwingen tot het nemen van maatregelen.

Het verenigingsbestuur is zich als uiteindelijk eindverantwoordelijke bewust van haar toezichthoudende taak op de werkgroep en kan doordat men op enige afstand staat onafhankelijker kijken naar de wijze waarop de werkgroep haar werkzaamheden uitvoert. Er is een grotere (financiële) controle dan wanneer een stichtingsbestuur 6 Minuten Zone Deil zou leiden en controleren. Daarnaast kan door opgenomen te worden in een bestaande rechtspersoon het maken oprichtingskosten worden vermeden.

Het bestuur van Jeugdland heeft inmiddels 6 Minuten Zone Deil als zelfsturend orgaan binnen de vereniging erkend. 6 Minuten Zone Deil beheert een eigen bankrekening en website en legt middels periodieke rapportages verantwoording af aan het bestuur van Jeugdland.

Lid zijn van de werkgroep is niet vrijblijvend. Een lid gaat in principe een verbintenis aan met de werkgroep voor twee jaar en in onderling overleg zal het werkgroeplid verantwoordelijk worden voor één of meerdere taken die de werkgroep dient uit te voeren.

Leden van de werkgroep 6 Minuten Zone Deil kunnen worden geworven onder de burgerhulpverleners die bij 6 Minuten Zone Deil zijn aangesloten, onder de leden van de speeltuinvereniging dan wel door actief campagne te voeren bij stakeholders (= organisaties, bedrijven, verenigingen, instellingen en groeperingen die enig belang hebben in of bij 6 Minuten Zone Deil).

In omvang bestaat de werkgroep thans uit 5 personen met ieder een eigen expertise in organisatie, financiën, gezondheidszorg/hulpverlening en public relations. Naast strategische beleidsmatige ontwikkelaars zijn de leden ook 'doeners' die uitvoerende organisatorische werkzaamheden niet schuwen teneinde de doelstelling van het project te realiseren en de doelgroep(en) optimaal te faciliteren. Deze vorm en samenstelling lijkt vruchtbaar te zijn om snel en slagvaardig te werk kunnen gaan (korte lijnen, snelle afstemming).

Vooralsnog zal op de ingeslagen weg worden voortgegaan, tenzij signalen of omstandigheden oproepen de huidige werkwijze opnieuw tegen het licht te houden.

Taken en verantwoordelijkheden van de werkgroep

De werkgroep vergadert regelmatig (afhankelijk van het aantal af te stemmen en uit te voeren werkzaamheden eenmaal per twee weken tot eenmaal per zes weken), waarbij eventuele inzet van burgerhulpverleners zal worden besproken en geëvalueerd. Tevens komen lopende beheerszaken aan de orde en zijn financiën en opleiding vaste onderwerpen van gesprek.

De taken van de leden van de werkgroep omvatten:

- de zorg voor voldoende gekwalificeerde burgerhulpverleners;
- het (doen) werven, selecteren en opleiden van vrijwilligers tot burgerhulpverlener;
- het zorg voor en faciliteren van reanimatiecursussen en jaarlijkse herhalingscursussen;
- de verantwoordelijkheid dat nazorg wordt geboden aan burgerhulpverleners na uitvoering van een reanimatie;
- het beheer over de financiële middelen, fondsenwerving en sponsoring;
- het voeren van een (financiële) administratie die qua inrichting aansluit bij de door de speeltuinvereniging Jeugdland gevoerde administratie;
- het opstellen van periodieke (financiële) verantwoordingsrapportages ten behoeve van het bestuur van de speeltuinvereniging Jeugdland;
- het opstellen van jaarplannen, inclusief de begrote kosten;
- het tijdig zorg dragen voor onderhoud en het beheer van de AED-apparatuur;
- de zorg voor en bewaking van verzekeringen en servicecontracten
- de zorg voor goed functionerende AED-apparatuur en toebehoren;
- de zorg voor de voldoende en goede overige benodigde materiële zaken.

Begroting en dekkingsplan

Begroting

In dit projectplan zijn twee begrotingen opgenomen. Conform daartoe opgestelde richtlijnen door de Nederlandse Hartstichting kan een 6minuten zone een bereik afdoende faciliteren met een straal van één kilometer vanaf de plek waar de AED-apparatuur wordt bewaard. De kern Deil is qua oppervlakte zo groot dat feitelijk twee zones ingesteld zouden moeten worden om binnen de richtlijnen van de Nederlandse Hartstichting te kunnen opereren. De dorpskern met de meeste woningen en bewoners ligt ten noorden van de Provinciale weg N 327, terwijl zich zuidelijk van deze weg, ingeklemd tussen de Rijkswegen A2 en A15 en de spoorlijn Utrecht-'s Hertogenbosch een agrarisch gebied bevindt, behorend tot het dorp en waar enkele honderden mensen wonen.

Het meest logisch is om de AED-apparatuur in het centrum van de dorpskern te bewaren. Echter dat impliceert dat de afstand naar het zuidelijk agrarisch deel van het dorp niet binnen de gewenste 6 minuten kan worden bereikt. Omdat de werkgroep van mening is dat "zorg met en voor elkaar" ook voor de bewoners in het agrarisch deel moet gelden, zal het streven er op gericht zijn de aanschaf van een tweede apparaat te realiseren, zodat centraal in het zuidelijk deel van het dorp ook AED-apparatuur voor handen is.

De werkgroep realiseert zich dat de vaste investeringskosten van aanschaf AED, opbergkast, servicecontract en verzekering hierdoor nagenoeg verdubbelen. Mede gelet op het feit dat in het agrarisch deel van het dorp zich voldoende mensen hebben gemeld om te worden opgeleid tot burgerhulpverlener is deze extra investering te rechtvaardigen.

De overige in de begroting(en) genoemde kosten zijn de jaarlijks terugkerende exploitatiekosten, waarvan alleen de service- en verzekeringskosten evenredig stijgen indien een tweede AED wordt aangeschaft.

Begroting aanschaf en onderhoud 1 AED zone			
Kosten 1e jaar (aanschaf, onderhoud en opleiding)			
Aanschaf 2 AED's			1.482,94
Kast AED			949,85
Servicecontract			100,70
Verzekering (eenmalig 3 jr)			80,00
Huur zaalruimte (4 x 30,00)			120,00
Opleiding vrijwilligers (60 x --,-)			500,00
Eigen bijdrage training (60x15)			-900,00
Onvoorziene kosten			300,00
Voorlichting en publiciteit			150,00
		Totaal	2.783,49
Jaarlijkse kosten (vanaf 2e jaar)			
Servicecontract	100,70		
Onderhoudskosten (vervanging hoofdbatterijen)	50,00		
Huur zaalruimte (4 x 30,00)	120,00		
Herhalingscursussen (60 x 10,00)	600,00		
Eigen bijdrage training	-600,00		
Bank en administratiekosten	75,00		
Afschrijving	250,00		
Totaal jaarlijkse kosten	595,70		
		11	kosten 11 jr
			6.552,70
Totaal kosten in 12 jaar		Totaal	9.336,19

Begroting aanschaf en onderhoud 2 AED zones			
Kosten 1e jaar (aanschaf, onderhoud en opleiding)			
Aanschaf 2 AED's		2.965,88	
Kast AED		1.899,70	
Servicecontract		201,40	
Verzekering (eenmalig 3 jr)		80,00	
Huur zaalruimte (4 x 30,00)		120,00	
Opleiding vrijwilligers (60 x 27,00)		500,00	
Eigen bijdrage training (60x15)		-900,00	
Onvoorzien kosten		300,00	
Voorlichting en publiciteit		150,00	
		Totaal	5.316,98
Jaarlijkse kosten (vanaf 2e jaar)			
Servicecontract	201,40		
Onderhoudskosten (vervanging hoofdbatterijen)	100,00		
Huur zaalruimte (5 x 30,00)	150,00		
Herhalingscursussen (80 x 10,00)	800,00		
Eigen bijdrage training	-800,00		
Bank en administratiekosten	75,00		
Afschrijving	500,00		
Totaal jaarlijkse kosten	1.026,40		
		11	kosten 11 jr 11.290,40
Totaal kosten in 12 jaar		Totaal	16.607,38

Dekkingsplan

Teneinde de te maken kosten blijvend te kunnen financieren maakt de werkgroep een onderscheidt in de kosten in het 1^e jaar en de kosten in de daarop volgende jaren. Immers in het aanvangsjaar moeten noodzakelijke investeringen worden betaald, die voor meerdere jaren gelden.

Ook geldt voor het aanvangsjaar dat er meer publiciteitskosten moeten worden gemaakt dan in de volgende jaren om draagvlak, herkenbaarheid en deelname te bevorderen.

Daarnaast moet in het aanvangsjaar een grote groep mensen worden opgeleid tot burgerhulpverlener, waarvan de kosten hoger zijn dan de jaarlijks terugkerende kosten voor herhalingscursussen..

Veiligheidshalve dient volgens de werkgroep in het aanvangsjaar een post onvoorzien te worden geraamd, omdat zich tussen de tijd van onderzoek naar en feitelijke aanschaf van goederen en diensten prijsschommelingen kunnen voordoen.

De investeringskosten betreffen 2 AED-apparaten en 2 buiten opbergkasten. Aan de AED-apparatuur dienen eisen te worden gesteld, omdat de apparaten ook op de fiets vervoerd moeten kunnen worden en dus schok- en water bestendig dienen te zijn. De werkgroep heeft zich omtrent de apparatuur omstandig laten voorlichten door commerciële partijen, professionele zorgverleners zoals de GGD en Ambulancevervoer en AED-bezitters in dorpen in de omgeving. Daarop is een prijs/kwaliteit gemaakt en is de stellige overtuiging van de werkgroep, daarbij gesteund door genoemde professionals dat voor € 1.800,- (incl. BTW) een goed apparaat kan worden aangekocht dat gedurende 12 jaar kan worden gebruikt. De jaarlijkse afschrijvingskosten worden tot de exploitatiekosten gerekend en zullen in de vorm van een voorziening worden verantwoord.

Omdat de AED-apparatuur veilig moet kunnen worden opgeborgen, maar wel vanaf de straatzijde moet kunnen worden meegenomen is na overleg met meerdere van genoemde professionals gekozen voor een buiten opbergkast, waarvan de deur kan worden ontsloten met een cijfercode die wordt meegezonden in het SMS-oproepbericht aan de burgerhulpverlener. Deze code is slechts eenmaal bruikbaar en wordt telkens gewijzigd. Omdat de accu's van de AED-apparatuur gevoelig zijn voor grote temperatuurwisselingen moet de kast voorzien zijn van verwarming. Dergelijke opberg voorzieningen bestaan. Een deugdelijke opbergvoorziening kan voor € 1.000,- per locatie worden gerealiseerd. De werkgroep gaat er van uit dat dit een investering is die tenminste 12 jaar afdoende is.

De werkgroep hecht er waarde aan dat bij een optreden de burgerhulpverleners duidelijk herkenbaar zijn voor personen die zich in de directe omgeving van het slachtoffer bevinden en voor medisch- en ambulancepersoneel dat eveneens ter plaatse zal komen. Deze eenmalige investeringskosten voor zichtbaarheidsvesten zijn op basis van reeds aangevraagde offertes begroot op € 350,-. De werkgroep gaat er vanuit dat bij wisseling van burgerhulpverlener ook het zichtbaarheidsvest over gaat naar de volgende vrijwilliger.

Tot de jaarlijkse kosten worden door de werkgroep gerekend de service- en verzekeringskosten. Mede op basis van verkregen informatie van deskundigen is het wenselijk een servicecontract af te sluiten, waarbij onderhoud, controles en vervanging van bij inzet gebruikte patches wordt uitbesteed aan een daartoe

gespecialiseerde onderneming. Een dergelijk contract kan een in Tiel gevestigde onderneming de werkgroep voor meerdere jaren garanderen voor de jaarlijkse kosten van € 106,- per AED-apparaat.

Ditzelfde geldt voor de verzekeringskosten ad € 40,- per AED per jaar. Hoewel uit onderzoek in de regio er in de laatste jaren slechts een enkele maal sprake is geweest van vernielingen/diefstal van AED-apparatuur in Beusichem (gemeente Buren) is de werkgroep van mening dat het risico niet mag worden genomen, omdat een goede hulpverlening mede afhankelijk is van de aanwezige apparatuur. In geval van diefstal/vernieling en een matig banksaldo zou de hulpverlening in gevaar kunnen komen. Teneinde dit risico te beperken biedt de verzekeraar een dekking voor de eerste 3 jaar, waarbij de dekking wel steeds lager wordt. Gezien de beperkte kosten is het zinvol deze verzekering af te sluiten voor deze termijn.

Zowel in het eerste jaar als in de daarop volgende jaren dient aan scholing van burgerhulpverleners te worden gedaan. De aanvangscursus is duurder dan de jaarlijkse herhalingscursussen. De werkgroep is van mening dat aan de deelnemers van een cursus een eigen bijdrage mag worden gevraagd. Geen van de personen die zich tot nu toe hebben opgegeven heeft hiertegen bezwaar gemaakt.

Om cursussen te kunnen geven en andere activiteiten te kunnen uitvoeren is zaalruimte een noodzaak. In het aanvangsjaar zijn meermalen kosten terzake van zaalhuur opgenomen omdat er voorlichtingsactiviteiten zijn en de maximale groepsgrootte van een aanvangscursus een derde kleiner is dan die van een herhalingscursus in de vervolgjaren.

Vanaf het tweede jaar is er daarnaast sprake van jaarlijks terugkerende bankkosten en afschrijvingskosten. De afschrijvingskosten zullen als voorziening worden verantwoord en worden gereserveerd.

De dekking van de kosten van het eerste jaar ad € 7.782,- verwacht de werkgroep te kunnen verkrijgen door fondswerving, sponsoring van het lokale bedrijfsleven en van samenwerkende partners, alsmede middels een collecte onder de eigen bevolking.

De begrote jaarlijks terugkerende kosten ad € 1.282,- meent de werkgroep te kunnen financieren uit bijdragen van de eigen bevolking, het Deilse verenigingsleven, meerjarige sponsorcontract met het lokale bedrijfsleven en gerichte sponsoracties tijdens dorpsevenementen of door zelf een evenement te organiseren.

Het alarmeringssysteem

Het doel van een alarmeringssysteem is om bij een hartstilstand zo snel mogelijk een getrainde burgerhulpverlener en een AED ter plaatse te hebben. Als alle ingrediënten aanwezig zijn (burgerhulpverleners, AED's), maar er zijn van tevoren geen afspraken gemaakt over de alarmering, leert de ervaring dat er geen gebruik gemaakt wordt van de mogelijkheden om te helpen.

Er is sinds kort een standaard systeem om het team van getrainde vrijwilligers te alarmeren. Wanneer iemand 112 belt en meldt dat er sprake is van een hartstilstand stuurt de centralist de ambulance naar de opgegeven locatie en tegelijkertijd wordt een sms-bericht verzonden naar het team van vrijwilligers. Hierbij wordt een aantal vrijwilligers opgeroepen naar de plaats van het ongeval te gaan om reanimatie te starten. Tevens wordt een aantal andere vrijwilligers opgeroepen om de dichtstbijzijnde AED ter plaatse te brengen.

De Nederlandse Reanimatie Raad heeft een richtlijn vastgesteld voor het starten, niet starten en stoppen van een reanimatie. De richtlijn 'Starten, Niet Starten en Stoppen. Deze richtlijn zal vanzelfsprekend door de werkgroep worden overgenomen en tijdens de cursus worden behandeld.

Opleiding

Van de 76 personen die zich als burgerhulpverlener tot nu toe hebben aangemeld zijn er een tiental die reeds in het bezit zijn van een geldig certificaat om een reanimatie te verrichten.

Personen die nog niet zijn opgeleid zullen in enkele sessie's met een maximale groepsgrootte van 12 cursisten en twee cursusleiders gedurende 3 uur instructie krijgen (= de duur van een basiscursus) die zal worden verzorgd door de Stichting Reanimatie Werkgroep Tiel e.o. Met deze stichting heeft de werkgroep reeds afspraken kunnen maken.

Na een basiscursus dienen burgerhulpverleners, teneinde de geldigheid van hun certificering niet te verliezen, jaarlijks een herhalingscursus te volgen. De werkgroep zal dit jaarlijks faciliteren door de noodzakelijke cursussen te organiseren. De Stichting Reanimatie Werkgroep Tiel e.o. heeft reeds toegezegd haar te medewerking te zullen verlenen.

Het dorp Deil beschikt over een goed geoutilleerd dorps huis dat zich leent om dergelijke cursussen in te geven. Het stichtingsbestuur van het dorps huis onderkent de noodzaak van 6 Minuten Zone Deil en heeft haar medewerking toegezegd voor de te organiseren basis- als herhalingscursussen.

Planning

De werkgroep wil na een geslaagde inventarisatieronde eind januari 2013 geen tijd vermorsen en heeft zich ten doel gesteld om 6 Minuten Zone Deil nog voor of uiterlijk kort na de zomervakantie te hebben gerealiseerd.

Er is reeds het nodige voorbereidende werk verzet. Er liggen nog belangrijke taken in het verschiet, te weten

- het verkrijgen van de noodzakelijke financiële middelen;
- het opleiden van de burgerhulpverleners;
- het treffen van de bouwkundige voorzieningen en
- de aanschaf en plaatsing van de AED-apparatuur.

In de maanden maart en april 2013 zal een de werkgroep zich bezig houden met:

- aanvragen van geldelijke steun bij meerdere fondsen;
- het benaderen van potentiële sponsors en samenwerkende partners
- het aanvragen van een vergunning en organiseren van een collecte onder de bevolking van Deil.

In de maand maart 2013 zal de werkgroep de opleiding tot burgerhulpverlener verzorgen in samenwerking met de Stichting Reanimatie Werkgroep Tiel e.o. en het bestuur van het Dorpshuis te Deil. Aansluitend zullen de burgerhulpverleners worden ondersteund bij de aanmelding bij het alarmsysteem.

De werkgroep zal in de maand maart 2013 de twee locaties vaststellen waar de AED-apparatuur blijvend kan worden opgeborgen en met de eigenaren definitief afstemmen op welke wijze er bouwkundige voorzieningen mogen worden uitgevoerd. Omtrent de verschillende bruikbare locaties is al vooroverleg geweest met de eigenaren.

Er van uitgaande dat eind mei 2013 kan worden beschikt over een deel van het benodigde budget zal dan worden afgestemd dat plaatsing van de buitenkast, de beveiliging en de elektrische aansluitingen medio juni 2013 worden uitgevoerd.

Naar verwachting zal eind juni 2013 bekend zijn over welke financiële middelen kan worden beschikt en kan tot slot begin juli de AED-apparatuur worden geleverd en betaald.

Tot slot zal een gepast bescheiden openingsfeestje worden georganiseerd dat zal worden gehouden net voor aanvang van de zomervakantie medio juli dan wel aan het einde van de Deilse spelweek, aansluitend aan de laatste week van de schoolvakanties. Onder het motto van de werkgroep "voor en met elkaar" heeft de lokale middenstand toegezegd de feestelijke in gebruikneming in natura te zullen sponsoren.