

## Informatienotitie Veiligheidsregio Hollands Midden

### 1. Algemeen

<b>Onderwerp:</b>	Werkplan GHOR- bureau Hollands Midden 2014	<b>Opgesteld door:</b>	I. van Steensel (GHOR)
<b>Voorstel t.b.v. vergadering:</b>	Algemeen Bestuur	<b>Datum:</b>	27 maart 2014
<b>Agendapunt:</b>	B.7	<b>Bijlage(n):</b>	1
<b>Portefeuille:</b>	J. Wiene (DB) J. Bernsen (VD)	<b>Status:</b>	Informatief
<b>Vervoltraject besluitvorming:</b>	n.v.t.	<b>Datum:</b>	n.v.t.

### 2. Toelichting

Het voorliggende werkplan is een onderdeel van de beleidscyclus Regionaal Beleidsplan (vastgesteld door het AB VRHM op 10 november 2011) en de begroting 2014 (vastgesteld door het AB VRHM op 27 juni 2013).

In dit werkplan zijn per product prestatie-indicatoren en normen aangegeven, waarmee de GHOR uitdrukking geeft aan het belang van transparantie in haar organisatie en het monitoren van haar doelstellingen. Het voorliggende plan is gebaseerd op de begroting 2014.

Het werkplan heeft een dynamisch karakter: indien actuele en/of onvoorziene omstandigheden daartoe aanleiding geven worden prioriteiten herzien en nieuwe activiteiten ontwikkeld.

De speerpunten in 2014 zijn:

- Operationele voorbereiding en inzet NSS;
- advisering risicobeheersing: met name advisering evenementenveiligheid en gebouwde omgeving;
- afspraken ketenpartners: actuele afspraken met partners in de geneeskundige hulpverlening en beoefenen betrokken medewerkers;
- uitwerking van het regionaal crisisplan;
- feitelijke overdracht beleidsverantwoordelijkheid geneeskundige zorgprocessen;
- informatiemanagement, communicatie en kwaliteitszorg als ondersteunende processen aan de primaire processen;
- mono- en multidisciplinair opleiden, trainen en oefenen.

### 3. Implementatie en Communicatie

N.v.t.

### 4. Bijlagen

Werkplan GHOR-bureau HM 2014

### 5. Historie besluitvorming

Dagelijks Bestuur: 30 januari 2014 vastgesteld.

## Advisering risicobeheersing

### Advisering gemeenten vergunningverlening evenementen

<b>Omschrijving</b>	De GHOR adviseert bij risicovolle evenementen het lokale bestuur. Adviezen zijn gericht op het voorkomen en/of verminderen van risico's voor de volksgezondheid en het vergroten van de zelfredzaamheid.
<b>Ontwikkelingen</b>	<p>Het Kader evenementenveiligheid VRHM (2012) maakt onderscheid in een aanpak voor 'regulier' of 'risicovol' evenement. Dit kader wordt door de gemeenten geïmplementeerd.</p> <p>Vanaf 1 januari 2014 gaat de evenementencoördinatie van de VRHM de adviesaanvragen voor evenementen verzamelen en behandelen. Het goed functioneren van deze evenementencoördinatie is een kritische factor in de advisering door de GHOR/VRHM.</p> <p>Het standaardadvies van de GHOR voor een regulier evenement is beschikbaar via de website van de GHOR. Het (GHOR-deel van het) maatwerkadvies voor een risicovol evenement stelt de GHOR op in samenwerking met haar ketenpartners (met name GGD en RAV) en stemt zij af met politie en brandweer.</p> <p>Het totaal aantal adviezen evenementen in 2013 was 142, waarvan 'reguliere evenementen' 22 en 'risicovolle evenementen' 120. Alle adviezen over de risicovolle evenementen zijn opgenomen in de verleende vergunningen.</p>
<b>Beoogd resultaat</b>	100% van de door de VRHM/evenementencoördinatie aan de GHOR gevraagde adviezen over vergunningverlening risicovolle evenementen is door de GHOR binnen de afspraken verstrekt.

### Advisering bestuur VRHM risicobeheersing

<b>Omschrijving</b>	De GHOR adviseert het bestuur VRHM over maatregelen om risico's voor de volksgezondheid te voorkomen of te beperken bij grootschalige bouw- en infrastructurele projecten en om zelfredzaamheid te vergroten.
<b>Ontwikkelingen</b>	Het jaarplan MDRB is basis voor de bijdrage van de GHOR in 2014. Adviezen risicobeheersing is een nieuw vakgebied voor de GHOR. In 2013 is een 'Landelijke Handreiking geneeskundige advisering gebouwde omgeving' ontwikkeld, met een goed toepasbare tool voor de advisering door de GHOR. In 2014 wil de GHOR beleidskaders - samen met haar multidisciplinaire partners – vaststellen en uitvoeren.

	<p>Vanaf 2010 levert de GHOR de VRHM-projectleider risicocommunicatie.</p> <p>De GHOR neemt deel aan de werkgroep MDI, die op verzoek van de werkgroep MDRB adviezen geeft over informatievoorziening.</p>
<b>Beoogd resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100% van de door MDRB gevraagde adviezen over risicobeheersing is door de GHOR binnen de afspraken verstrekt.</li> </ul>

## Afspraken ketenpartners

### Taken geneeskundige hulpverlening

<b>Omschrijving</b>	<p>De GHOR heeft met zorgpartners schriftelijke afspraken over de uitvoering van hun taken in de geneeskundige hulpverlening. Het gaat in totaal om 7 convenanten/werkafspraken: met ziekenhuizen, Traumacentrum, huisartsen, NRK, RAV (waaronder de MKA) en GGD.</p>
<b>Ontwikkelingen</b>	<p>De GHOR wil haar relaties en netwerk in de 'witte kolom' onderhouden en verstevigen. Focus in 2014 ligt op het bewustzijn creëren van de (toegevoegde) waarde van de GHOR bij de klanten/partners in haar netwerk van zorg en veiligheid.</p> <p>Ook onderzoekt de GHOR de mogelijkheden om in een crisissituatie haar rol als informatiemanager te verbeteren en te verstevigen door bijvoorbeeld netcentrisch werken binnen de witte kolom te introduceren en vorm te geven.</p>
<b>Beoogd resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De GHOR heeft alle afspraken en acties uitgevoerd zoals vastgelegd in de convenanten en werkafspraken met ketenpartners.</li> <li>• &gt; 80% van de ketenpartners met wie de GHOR schriftelijke afspraken heeft over hun taken in de geneeskundige hulpverlening, heeft deze afspraken uitgevoerd.</li> <li>• In het eerste kwartaal 2015 ontvangt het bestuur VRHM een bestuurlijke rapportage over de mate van voorbereiding van de instellingen in de regio Hollands Midden die een taak hebben in de geneeskundige hulpverlening.</li> </ul>

### Zorgcontinuïteit

<b>Omschrijving</b>	<p>De GHOR heeft overeenkomsten met ziekenhuizen en huisartsenposten/kringen, verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg en gehandicaptenzorg over continuïteit van zorg. Discontinuïteit van zorg kan ontstaan door mogelijke disbalansen van zorgaanbod en zorgvraag bij bijvoorbeeld een uitbraak infectieziekten, sluiting van (delen van) een locatie, een groot aanbod van cliënten of uitval van nutsvoorzieningen, apparatuur en/of ICT middelen.</p>
---------------------	--

	<p>De ketenpartners nemen maatregelen om de kwaliteit van hun zorgverlening onder alle omstandigheden te garanderen. De informatie over de instelling en hun mate van voorbereiding slaan zij op in de applicatie GHOR4all. De GHOR gebruikt deze informatie in een crisissituatie.</p>
<p><b>Ontwikkelingen</b></p>	<p>De GHOR wil haar relaties en haar netwerk onderhouden, verstevigen en tevens uitbreiden naar de GGZ-instellingen in de regio. In 2014 onderzoekt de GHOR de mogelijkheden voor schriftelijke afspraken over zorgcontinuïteit met GGZ-instellingen in de regio.</p> <p>In 2014 wil de GHOR bij haar ketenpartners bevorderen dat zij de (toegevoegde) waarde erkennen van de GHOR in haar netwerk van zorg en veiligheid. Hiervoor organiseert de GHOR opnieuw 1 tot 2 kennisbijeenkomsten, waarvan één met bestuurders.</p> <p>Focus voor 2014 ligt in de uitvoering van de gemaakte afspraken, zowel bij de door de GHOR als door de ketenpartners. Met elke partner vindt een jaar/evaluatiegesprek plaats.</p> <p>In 2014 wordt verder gegaan met het ontsluiten van de gegevens uit GHOR4all als kaartlaag via de geo-proxy server en het koppelen van de verrijkte gegevens uit GHOR4all aan basisgegevens (NAW-gegevens) afkomstig uit NHR en BAG.</p>
<p><b>Beoogd resultaat</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De GHOR heeft alle afspraken uitgevoerd zoals opgenomen in de overeenkomsten over zorg continuïteit met ketenpartners.</li> <li>• &gt;80% van de ketenpartners heeft afspraken en acties uitgevoerd zoals vastgelegd in de schriftelijke afspraken met de GHOR.</li> </ul>

## Planvorming

### Bijdragen aan planvorming en VRHM convenanten

<b>Omschrijving</b>	De GHOR draagt bij aan planvorming met multidisciplinaire partners en met ketenpartners. Ook draagt zij bij aan convenanten van de VRHM.
<b>Ontwikkelingen</b>	<p>Het jaarplan MDOP is basis voor de bijdrage van de GHOR in 2014. De GHOR adviseert de werkgroep MDOP op het gebied van communicatie (bijvoorbeeld over informatiekaarten).</p> <p>In 2014 wil de GHOR de monodisciplinaire afspraken voor Acute zorg en Publieke zorg aansluiten op het Regionaal Crisisplan.</p> <p>De GHOR neemt deel aan de werkgroep MDI, die op verzoek van de werkgroep MDRB adviezen geeft over informatievoorziening, zoals op het gebied van GIS, workflow en het delen van documenten.</p>
<b>Beoogd resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100% van de in 2014 opgeleverde plannen waaraan de GHOR een bijdrage heeft geleverd, is overeenkomstig het beleid en de taken van de GHOR.</li> <li>• 100% van de in 2014 opgeleverde VRHM-convenanten waaraan de GHOR een bijdrage heeft geleverd, is overeenkomstig het beleid en de taken van de GHOR.</li> </ul>

## Operationele (parate) organisatie

### Operationele GHOR-functies

<b>Omschrijving</b>	Ca. 200 personen vervullen een operationele functie voor de GHOR. Van de 10 wettelijke GHOR-functies hebben vier functies een wettelijk verplichte opkomsttijd.
<b>Ontwikkelingen</b>	<p>In april 2013 zijn de kwalificatieprofielen Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ), Hoofd Informatievoorziening (HIN) en Hoofd Ondersteuning (HON) landelijk vastgesteld. In 2013/2014 zijn alle betrokken GHOR-functionarissen voor deze functies opgeleid. De GHOR werkt in 2014 afspraken uit voor de monodisciplinaire samenwerking op basis van het crisismodel GHOR, waar deze nieuwe functies onderdeel van zijn.</p> <p>In januari 2014 gaat de beleidsverantwoordelijkheid van de deelprocessen Acute zorg en Publieke zorg over van de GHOR naar RAV respectievelijk GGD. Afspraken worden in 2014 geëvalueerd en geactualiseerd.</p>

	In 2014 organiseert de GHOR opnieuw een bijeenkomst voor haar operationele functionarissen en procesverantwoordelijkheden van de GGD en RAV gericht op het samenwerken in voorbereiding en inzet.
<b>Beoogd resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Operationele GHOR-functionarissen beschikken over een actuele functiebeschrijving van hun operationele functie.</li> <li>• Het crisismodel GHOR is voor alle GHOR-functies uitgewerkt en vastgelegd in samenhangende werkwijzen.</li> </ul>

### Opleiden, Trainen en Oefenen (OTO)

<b>Omschrijving</b>	Het vakbekwaam maken en houden van operationele GHOR-functionarissen door opleiden, trainen en oefenen is een essentieel onderdeel van de voorbereiding op rampen en crisis.
<b>Ontwikkelingen</b>	De GHOR voert het OTO-jaarplan 2014 VRHM en GHOR uit. De focus ligt op het beoefenen van de monodisciplinaire samenwerking en informatievoorziening. Reden hiervoor zijn de nieuwe landelijke kwalificatieprofielen – onderdeel van het crisismodel GHOR - voor ACGZ, HIN en HON. Ook is de beleidsverantwoordelijkheid in crisissomstandigheden overgedragen aan GGD en RAV.
<b>Beoogd resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &gt; 90% van de GHOR-functionarissen is opgeleid, getraind en geoefend volgens de jaarplanning OTO 2014 van de GHOR.</li> <li>• &gt; 90% van de opleidingen, trainingen en oefeningen, uitgevoerd in 2014, is door de GHOR geanalyseerd en / of geëvalueerd.</li> </ul>

### Materieel en logistiek

<b>Omschrijving</b>	Materieel voor de uitvoering van een inzet moet goed functioneren, efficiënt en toereikend zijn en gebruikers moeten goed zijn geïnstrueerd. Het gaat hierbij om alarmerings- en communicatiemiddelen, beschermende kleding, piketvoertuigen, GNK-c's en legitimatie- en toegangsmiddelen.
<b>Ontwikkelingen</b>	<p>Het landelijk beleid voor de Grootchalig Geneeskundig Bijstand wordt vastgesteld voor 1 januari 2016. Tot die datum beschikt de GHOR over twee GNK-C's.</p> <p>Een betrouwbaar, veilig en efficiënt wagenpark is vereist voor het vervullen van de wettelijke operationele functies met opkomstverplichting en de logistieke ondersteuning hiervan.</p>

**Beoogd resultaat**

- Materieel voor een inzet functioneert goed, bevordert veilig handelen van gebruikers en het goed gebruiken is bekend bij gebruikers.

**Operationele inzet**

**Operationele inzet**

<b>Omschrijving</b>	De GHOR is belast met de regie en de coördinatie van de geneeskundige hulpverlening van rampen en crises. De kwaliteit van het voorbereidende werk komt hier tot uiting.
<b>Ontwikkelingen</b>	<p>Het aantal inzetten per jaar varieert van 10 tot 15. De GHOR analyseert en /of evalueert alle inzetten monodisciplinair. Zij streeft ernaar ook leerervaringen en verbeteringen te halen uit multidisciplinaire evaluaties. De VRHM heeft hiervoor afspraken gemaakt; de GHOR wil deze afspraken in 2014 uitvoeren.</p> <p>De communicatieadviseur GHOR is tevens communicatieadviseur ROT; de informatiemanager GHOR is tevens operationeel informatiemanager COPI.</p> <p>De GHOR neemt deel aan de werkgroep MDNCW. Deze werkgroep bewaakt dat de crisisprocessen van de verschillende partners op elkaar aansluiten. Ook vindt behoeftestelling plaats richting functioneel beheer van LCMS.</p>
<b>Beoogd resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &gt; 95% van het totaal aantal gealarmeerde GHOR-functionarissen bij GRIP-inzetten (vanaf GRIP 1) voldoen aan de vastgestelde c.q. wettelijke verplichte opkomsttijden.</li> <li>• 90 % van de geacordeerde verbeteracties uit geëvalueerde GRIP-inzetten, die monodisciplinair zijn geanalyseerd en / of geëvalueerd, is binnen de afspraken gerealiseerd.</li> </ul>