

1. Samenvatting voorstel

Per 1 januari 2016 wordt na 17 jaar het concept Geneeskundige Combinatie vervangen door het concept Grootschalige Geneeskundige Bijstand. Hiertoe sluit het bestuur van de regio's een overeenkomst met het Rode Kruis over de inzet van noodhulpteams. In Hollands Midden is de organisatie van de geneeskundige hulpverlening opgedragen aan de RODG. Het budget voor GGB is in de begroting van het programma geneeskundige hulpverlening bij de RDOG opgenomen. In dit voorstel is opgenomen dat de directeur Publieke gezondheid namens de RDOG tekent in overeenstemming met het advies van het bestuur van de veiligheidsregio. In zijn vergadering van 29 oktober jl. heeft het Dagelijks bestuur VRHM positief geadviseerd over het aangaan van bijgevoegde overeenkomst.

2. Algemeen

Onderwerp:	Overeenkomst betreffende samenwerking tussen de RDOG/GHOR Hollands Midden en het Nederlandse Rode kruis inzake het Noodhulpteam	Opgesteld door:	I. van Steensel – van Hage, manager GHORHM
Voorstel t.b.v. vergadering:	Algemeen Bestuur VRHM	Datum:	26 november 2015
Agendapunt:	B.4	Bijlage(n):	1
Portefeuille:	J. Wienen (DB) J. Bernsen (VD)	Status:	Informatief
Vervolgtraject besluitvorming:	-	Datum:	-

3. Toelichting

Per 1 januari 2016 wordt het concept Geneeskundige Combinatie vervangen door het concept "Grootschalige Geneeskundige Bijstand".

De Geneeskundige combinatie bestaat uit twee ambulances met bemanning en een SIGMA-team, bestaande uit 8 NRK vrijwilligers. Zij zorgen voor de behandeling van getrieerde slachtoffers in afwachting van vervoer naar ziekenhuizen. Leden van het SIGMA-team zijn daarbij opgeleid om bij verpleegkundige handelingen te assisteren. Denk aan infusen klaarmaken.

Na 17 jaar is het concept GNK aan actualisatie toe en wordt vervangen door het concept "Grootschalige Geneeskundige Bijstand."

GGB is vooral bedoeld voor de behandeling van de zgn. T3- slachtoffers (snij- en schaafwonden). De ernstig gewonde slachtoffers worden door het Medisch Mobiele Team en RAV- medewerkers behandeld en worden direct naar ziekenhuizen gebracht. Doordat ook RAV-en in Nederland nu een landelijk model opschalingsplan hebben geïmplementeerd zijn door de ambulancezorg meer ambulances en ambulance personeel te mobiliseren bij grote incidenten of rampen.

Het GGB noodhulpteam staat los van de NRK teams die onderdeel zijn van het gemeentelijke proces Opvang & Verzorgen. De leden van het GGB noodhulpteam zijn gediplomeerde EHBO-ers met extra opleiding en training. Deze vereisten zijn niet van toepassing op de teams die onderdeel zijn van het gemeentelijke proces Opvang & Verzorgen

4. Implementatie en communicatie

Implementatie en communicatie gebeurt door de partijen gezamenlijk

5. Bijlage

Concept- overeenkomst betreffende de samenwerking tussen de RDOG/GHOR Hollands Midden
En Het Nederlandse Rode Kruis inzake het Noodhulpteam

Overeenkomst betreffende de samenwerking tussen de RDOG Hollands Midden, sector GHOR en Het Nederlandse Rode Kruis inzake het Noodhulpteam

ONDERGETEKENDEN:

de Regionale Dienst Openbare Gezondheid Hollands Midden, gevestigd te Leiden, rechtsgeldig vertegenwoordigd door drs. J.C. Bernsen, directeur publieke gezondheid Hollands Midden, hierna te noemen 'GHOR',

en

de vereniging met volledige rechtsbevoegdheid Het Nederlandse Rode Kruis, gevestigd te Den Haag aan het Leeghwaterplein 27, 2521 CV, ingeschreven onder nummer 40409352 in het Handelsregister, rechtsgeldig vertegenwoordigd door Mw. S. Laszlo, Manager Hulpverlening en Vrijwilligersmanagement hierna te noemen "het Rode Kruis",

hierna individueel ook te noemen 'Partij' en gezamenlijk ook te noemen 'Partijen',

OVERWEGENDE DAT:

- Partijen van mening zijn dat een gestructureerde en duurzame samenwerking in het kader van hun doelstellingen een duidelijke meerwaarde biedt;
- de GHOR ingevolge de Wet veiligheidsregio's verantwoordelijk is voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en met de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied;
- de Raad van Directeuren Publieke Gezondheid, het Veiligheidsberaad en de Ministeries van Veiligheid en Justitie en van Volksgezondheid, Welzijn en Sport ermee hebben ingestemd om per 1 januari 2016 de Geneeskundige Combinatie te vervangen door een vernieuwend concept van Grootschalige Geneeskundige Bijstand, als overgangsmiddel voor de komende vijf jaar of zoveel eerder als bijstelling van het model op basis van nieuwe wetgeving vraagt;
- het bij een grote hoeveelheid slachtoffers belangrijk is om te voorkomen dat de lichtgewonde slachtoffers (T3) onnodig een beroep doen op ambulancezorg, die de eerste aandacht moet richten op de zwaar(st) gewonden (T1/T2);
- het Rode Kruis in opdracht van de GHOR als onderdeel van het nieuwe concept Grootschalige Geneeskundige Bijstand zorg draagt voor noodhulpteams, met als taak het verzamelen en verzorgen van T3-slachtoffers op T3-verzorglocaties bij een ramp / crises, ter ontlasting van de ambulancezorg;
- alleen door afspraken met alle regio's een landelijk netwerk van noodhulpteams wordt gerealiseerd ten behoeve van onderlinge bijstand;
- het Partijen vrij staat om, op basis van bijvoorbeeld het regionaal risicoprofiel, extra noodhulpvoorzieningen met het Rode Kruis af te spreken, mits dan nog steeds bijstand kan worden verleend volgens de reguliere werkwijze van de noodhulpteams zoals beschreven in de landelijke Leidraad Grootschalige Geneeskundige Bijstand;
- het Veiligheidsberaad aan GGD GHOR Nederland de opdracht heeft gegeven om in samenwerking met andere landelijke partijen een advies uit te werken voor de invulling van Grootschalige Geneeskundige Bijstand in de toekomst, hetgeen op termijn kan leiden tot een wijziging van voorliggende afspraken, met inachtneming van artikelen 12 en 14 van deze overeenkomst;
- in de regio Hollands Midden de Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg belast is met de organisatie van de geneeskundige hulpverlening als bedoeld in de wet veiligheidsregio's

- de directeur Publieke Gezondheid over het programma geneeskundige hulpverlening verantwoording aflegt aan het bestuur van de veiligheidsregio
- Partijen het wenselijk achten de afspraken over de onderlinge dienstverlening vast te leggen in een overeenkomst, die moet worden gezien als een service level agreement en niet valt onder de verplichting uit de Wet veiligheidsregio's tot het maken van "schriftelijke afspraken", omdat het Rode Kruis geen reguliere zorgpartij is;

VERKLAREN TE ZIJN OVEREENGEKOMEN ALS VOLGT:

Hoofdstuk I. Inleidende bepalingen

Artikel 1. Doel van deze overeenkomst

Deze overeenkomst heeft tot doel om afspraken vast te leggen over:

- a. de inzet van het noodhulpteam van het Rode Kruis in het kader van Grootschalige Geneeskundige Bijstand alsmede de voorbereiding daarop
- b. de verantwoordelijkheidsverdeling tussen Partijen;
- c. de onderlinge kostenverdeling tussen Partijen; en
- d. de wijze van overleg en advisering tussen Partijen.

Artikel 2. Begrippen

Bijlage 1 bevat een lijst met uitleg van begrippen die in deze overeenkomst worden gebruikt.

Hoofdstuk II. Producten

Artikel 3. Productbeschrijving

- 3.1. Het Rode Kruis is verantwoordelijk voor en levert het product "noodhulpteam", bestaande uit de volgende componenten:
 1. Gecertificeerde hulpverleners
 2. 24/7 inzetbaar noodhulpteam
 3. Leiding noodhulpteam
 4. Inrichten en organiseren T3-verzorglocatie
 5. BLS-hulpverlening
 6. Partnership
 7. Planvorming
 8. Materialen
- 3.2. De componenten als genoemd in artikel 3.1 worden in bijlage 2 gedefinieerd in termen van te leveren output, te ondernemen activiteiten en daaraan gestelde prestatie-indicatoren.

Artikel 4. Nadere uitwerking in deelplannen

- 4.1 De afspraken uit deze overeenkomst worden nader geconcretiseerd in de documenten zoals genoemd in bijlage 3. Hiervoor worden landelijke normen zoals beschreven in de Leidraad Grootschalige Geneeskundige Bijstand als uitgangspunt gebruikt.

- 4.2 De in bijlage 3 genoemde Partij of Partijen draagt/dragen er zorg voor dat de documenten te allen tijde actueel zijn.

Hoofdstuk III. Financiële bepalingen

Artikel 5. Kosten

- 5.1. Het Rode Kruis ontvangt van het Ministerie van Veiligheid en Justitie een jaarlijkse bijdrage voor het in stand houden van het systeem van noodhulpteams. Hiernaast betaalt elke regio een vaste bijdrage van 24.800 euro per regio per jaar, te betalen door de GHOR aan het Rode Kruis.
- 5.2. De vaste bijdrage wordt jaarlijks geïndexeerd conform het consumentenprijsindexcijfer reeks "alle huishoudens". De baseline voor de jaarlijkse verhoging is het prijsniveau van 2016. In 2017 volgt de eerste verhoging.
- 5.3. Facturering vindt plaats in januari voor de rest van het jaar.
- 5.4. De kosten voor vervanging van gebruiksmiddelen van het noodhulpteam zijn in beginsel integraal onderdeel van de kostprijs voor de noodhulpteams. Indien de partijen regionaal een hogere oefenfrequentie willen overeenkomen dan is opgenomen in de landelijke Leidraad GGB, treden de Partijen in redelijkheid in overleg over de verdeling van de meerkosten voor vervanging van de gebruiksmiddelen. Bij een feitelijke inzet zijn de kosten voor vervanging van gebruiksmiddelen tot 1.000 euro voor rekening van het Rode Kruis en boven de 1.000 euro voor rekening van de GHOR.

Hoofdstuk IV. Overige bepalingen

Artikel 6. Overleg

- 6.1. Jaarlijks vindt, ten minste eenmaal en op initiatief van de GHOR, op strategisch niveau overleg plaats door of namens de Directeur Publieke Gezondheid en een vertegenwoordiging van het Rode Kruis, over de uitvoering van deze overeenkomst en daarvoor relevante beleidsontwikkelingen
- 6.2. Het Rode Kruis neemt deel aan het door de GHOR geïnitieerde structurele beleidsmatig overleg tussen de partijen binnen de geneeskundige keten, voor zover dit relevantie heeft voor de uitvoering van deze overeenkomst
- 6.3. Jaarlijks vindt ten minste 1 maal werkoverleg plaats tussen de GHOR en het Rode Kruis over de praktische uitvoering van de overeenkomst, zoals bijvoorbeeld het opleiden, trainen en oefenen
- 6.4. De GHOR betreft het Rode Kruis tijdig bij de voor de uitvoering van deze overeenkomst relevante regionale beleidsontwikkelingen, zoals haar inbreng in het beleidsplan van de Veiligheidsregio
- 6.5. De GHOR treedt in overleg met de vertegenwoordiger(s) namens gemeenten in de regio over de koppelvlakken van de noodhulpteams met bevolkingszorg (opvang & verzorging, slachtofferinformatie), alsmede de gezamenlijke koppelvlakken van noodhulp en bevolkingszorg met de psychosociale hulpverlening en betreft daarbij het Rode Kruis. Daar waar het Rode Kruis zelf ook andere diensten verleent in het kader van bevolkingszorg (overeenkomst ondersteuning bevolkingszorg), mag van het Rode Kruis verwacht worden dat zij intern en extern de verbanden met noodhulp signaleert en samen met de GHOR oppakt

Artikel 7. Evaluatie

- 7.1. Om de effectiviteit van deze overeenkomst te waarborgen wordt deze overeenkomst onderworpen aan een systematische tweejaarlijkse evaluatie, die in ieder geval betrekking heeft op:
- een overzicht van uitkomsten van de schriftelijke rapportages en inzetevaluaties na elk incident waarbij het noodhulpteam is ingezet, op te stellen door de GHOR;
 - evaluatie en rapportage van de geplande en uitgevoerde trainingen en oefeningen ten behoeve van/in samenwerking met de GHOR, op te stellen door het Rode Kruis;
 - evaluatie en rapportage van de geplande en uitgevoerde opleidingen, op te stellen door het Rode Kruis;
 - de uitkomsten van landelijke evaluatie van de Leidraad GGB.
- 7.2. De bevindingen van de in lid 1 genoemde evaluaties kunnen leiden tot eventuele bijstellingen en veranderingen van deze overeenkomst, en de daarmee samenhangende levering van producten en diensten. Deze bijstellingen treden in werking nadat zij schriftelijk zijn vastgelegd en door partijen zijn ondertekend.

Artikel 8. Wijziging

Indien zich na inwerkingtreding van deze overeenkomst onvoorziene omstandigheden voordoen die van invloed zijn op de inhoud van deze overeenkomst, treden partijen in nader overleg, op basis waarvan een regeling getroffen wordt. Deze regeling treedt vervolgens in de plaats van de betreffende bepalingen in deze overeenkomst, dan wel vult deze aan, en wordt bij de tekst van deze overeenkomst gevoegd.

Deze bijstellingen treden in werking nadat zij schriftelijk zijn vastgelegd en door partijen zijn ondertekend.

Artikel 9. Communicatie

- 9.1. Communicatie door de GHOR over de geneeskundige hulpverlening bij een ramp met inzet van een noodhulpteam vindt uitsluitend plaats door de persvoorlichter of een daartoe opgeleide of voor de communicatie aangewezen medewerker binnen de procedures en afspraken van de Veiligheidsregio rondom communicatie en voorlichting die in de getroffen gemeente(n) en/of in de regio gelden.
- 9.2. Communicatie in welke vorm dan ook over het Rode Kruis, door de GHOR, de Directeur Publieke Gezondheid of een andere daartoe geïnstrueerde GHOR-functionaris, vindt uitsluitend plaats in overleg met het Rode Kruis. In verband met de beschermde status van het embleem van het Rode Kruis en het logo van het Nederlandse Rode Kruis, zal alleen met schriftelijke toestemming vooraf van het Rode Kruis gebruik mogen worden gemaakt van het logo van het Rode Kruis.

Artikel 10. Aansprakelijkheid

- 10.1. Het Rode Kruis is slechts aansprakelijk voor een toerekenbare tekortkoming in de nakoming van haar verplichtingen voortvloeiend uit deze overeenkomst.
- 10.2. Onverminderd het bepaalde in artikel 10.1 zal het Rode Kruis niet aansprakelijk zijn voor een hoger bedrag dan de verzekeraar uit hoofde van de met het Rode Kruis gesloten aansprakelijkheidsverzekering zal uitkeren. Het Rode Kruis zal op eerste verzoek van GHOR de polisvoorwaarden van de aansprakelijkheidsverzekering ter inzage geven.
- 10.3. GHOR vrijwaart het Rode Kruis voor aanspraken van derden die hun grond vinden c.q. voortvloeien uit de door de in te zetten vrijwilligers in opdracht en onder volledige verantwoordelijkheid van GHOR verrichte werkzaamheden. Dit, indien en voor zover die aan-

spraken geen grond vinden in c.q. niet voortvloeien uit een toerekenbare tekortkoming van het Rode Kruis als bedoeld in het eerste lid.

Artikel 11. Overdraagbaarheid rechten

Partijen dragen hun rechten en verplichtingen in het kader van deze overeenkomst niet aan derden over zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de andere partij.

Artikel 12. Duur van de samenwerking

- 12.1. Deze overeenkomst treedt in werking op 1 januari 2016 en geldt tot en met 31 december 2020.
- 12.2. Deze overeenkomst wordt vijf (5) jaar na inwerkingtreding stilzwijgend verlengd, telkens met een periode van één (1) jaar.
- 12.3. Elk van beide Partijen kan de overeenkomst na 31 december 2020 beëindigen middels een schriftelijke opzegging per aangetekende brief met inachtneming van een opzeggingstermijn van tenminste één (1) jaar, of in goed onderling overleg.

Artikel 13. Toepasselijk recht en geschillen

- 13.1. Op de overeenkomst en alle daaruit voortvloeiende rechten en verplichtingen is uitsluitend Nederlands recht van toepassing.
- 13.2. In alle gevallen waarin een geschil over de uitleg de uitleg en de toepassing van deze overeenkomst ontstaat, waaronder begrepen geschillen die slechts door één der Partijen als zodanig worden beschouwd, wordt door Partijen om een advies gevraagd aan een door Partijen aan te wijzen commissie van deskundigen. Iedere partij zal afzonderlijk een deskundige aanwijzen, die vervolgens gezamenlijk een derde deskundige aanwijzen. Deze commissie beslist binnen twee maanden, te rekenen vanaf de datum waarop de commissie de benoeming heeft aanvaard.
- 13.3. De kosten van de deskundigen komen gelijkelijk voor rekening van de Partijen.

Artikel 14. Ontbinding

- 14.1. Elk der Partijen heeft het recht deze overeenkomst onmiddellijk, bij aangetekende brief te ontbinden indien:
 - a. een Partij bij uitvoering van deze overeenkomst in strijd handelt met de grondbeginselen of doelstellingen van de andere Partij;
 - b. een Partij schade toebrengt aan naam, integriteit of faam van de andere Partij;
 - c. een wijziging van de Wet veiligheidsregio's en/of Tijdelijke Wet ambulancezorg van kracht wordt waardoor Grootschalige Geneeskundige Bijstand en/of de noodhulpteams in hun huidige vorm worden stopgezet;
 - d. het Ministerie van Veiligheid en Justitie de landelijke overeenkomst met het Rode Kruis voor bekostiging van de noodhulpteams opzegt.
- 14.2. Ontbinding laat de overige rechtsmiddelen, waaronder een uitspraak over schadevergoeding, onverlet.

Artikel 15. Contactpersonen

Elk der Partijen wijst contactpersonen aan die verantwoordelijk zijn voor het onderhouden van contacten in het kader van deze overeenkomst.

Voor het Rode Kruis is eerst aangewezen functionaris:

Coördinator Noodhulp (CN) Hollands Midden

Voor de GHOR is eerst aangewezen functionaris:
Manager GHOR Hollands Midden

Artikel 16. Citeertitel

Deze overeenkomst wordt aangehaald als: "Overeenkomst GHOR en Rode Kruis regio Hollands Midden inzake het noodhulpteam".

Artikel 17. Vervanging eerdere afspraken

Deze overeenkomst vervangt de overeenkomst d.d.26 juli 2012 tussen Partijen.

Aldus overeengekomen en ondertekend in tweevoud te Leiden op (datum).

Namens de RDOG Hollands Midden,

Namens het Nederlandse Rode Kruis

De heer
J.C Bernsen,
directeur publieke gezondheid,

Mevrouw
S. Lazlo,
Clustermanager Vrijwilligersmanagement en
Nationale Noodhulp

In overeenstemming met het advies van
het bestuur veiligheidsregio Hollands Midden

Bijlage 1. Begripsbepalingen

- a. **Crisis:** een situatie waarin een vitaal belang van de samenleving is aangetast of dreigt te worden aangetast, als bedoeld in artikel 1 van de Wet Veiligheidsregio's;
- b. **Districten:** het geografische gebied waarvan de grenzen gelijk lopen met de veiligheidsregio's waarbinnen de activiteiten op het gebied van noodhulp, door het Nederlandse Rode Kruis worden uitgevoerd.
- c. **Geneeskundige hulpverlening:** geneeskundige hulpverlening in het kader van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing door daartoe aangesteld personeel, als onderdeel van een gecoördineerde inzet van diensten en organisaties van verschillende disciplines, door tussenkomst van een meldkamer.
- d. **Geneeskundige keten:** het geheel van organisaties die betrokken zijn bij de opgeschaalde acute zorg, de psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen en de preventieve openbare gezondheidszorg.
- e. **GHOR:** de geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio, belast met de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en met de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied.
- f. **GHOR-functionarissen:** de medewerkers van de veiligheidsregio die zijn aangesteld in de functies zoals genoemd in het Besluit Personeel Veiligheidsregio's artikel 2, tweede lid.
(Om landelijke uniformiteit na te streven worden de nieuwe benamingen in Hollands Midden gebruikt - deze zijn niet gelijk aan die in het Besluit Personeel:
Directeur Publiek Gezondheid DPG; Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg ACGZ; Hoofd Informatie Geneeskundige Zorg HIN; Hoofd Ondersteuning Geneeskundige zorg HON; Hoofd Publieke Gezondheidszorg HPG; Hoofd Acute Gezondheidszorg HAG; Officier van Dienst Geneeskundig OvDG;)
- g. **Grootschalige Geneeskundige Bijstand:** een landelijk dekkend netwerk, zoals gedefinieerd in het landelijke Leidraad GGB, in ieder geval bestaande uit calamiteitenvoertuigen RAV, noodhulpteams Rode Kruis en aanvullende logistieke voorzieningen van het Instituut Fysieke Veiligheid.
- h. **Opkomsttijd.** De tijd tussen ontvangst van de alarmering door het noodhulpteam en het ter plaatse arriveren van het noodhulpteam, bestaande uit de uitruktijd (tijd tussen alarmering en het verzameld zijn van een voltallig noodhulpteam op de rendez-vous locatie) en de aanrijtijd (tijd voor het rijden van de rendez-vous locatie naar de plaats van het incident). De meldkamerverwerkingstijd (tijd voor intake en uitgifte van een melding) en de technische alarmeringstijd (de tijd tussen uitgifte van een alarmering en ontvangst van een alarmering op de paggers) zijn geen onderdeel van de opkomsttijd.
- i. **Ramp:** een zwaar ongeval of een andere gebeurtenis waarbij het leven en de gezondheid van veel personen, het milieu of grote materiële belangen in ernstige mate zijn geschaad of worden bedreigd en waarbij een gecoördineerde inzet van diensten of organisaties van verschillende disciplines is vereist om de dreiging weg te nemen of de schade-lijke gevolgen te beperken, als bedoeld in artikel 1 van de Wet Veiligheidsregio's.
- j. **T1:** triageklasse voor ABC¹-instabiele gewonden die zo snel mogelijk een chirurgische of geneeskundige behandeling nodig hebben en binnen één uur in een ziekenhuis gepresenteerd moeten worden.
- k. **T2:** triageklasse voor ABC-stabiele gewonden die binnen zes uur een chirurgische of geneeskundige behandeling nodig hebben.
- l. **T3:** triageklasse voor ABC-stabiele minder ernstig gewonden van wie de behandeling zonder gevaar zes uur kan worden uitgesteld. Na primaire triage omvat de groep T3-slachtoffers zowel gewonden als niet-gewonden. Na secundaire triage kunnen T3-slachtoffers alsnog worden aangemerkt als T1/T2, als T3-gewond of als niet-gewond.

¹ airway, breathing en circulation, d.w.z. luchtwegen, ademhaling en bloedsomloop.

- m. **Veiligheidsregio:** het openbaar lichaam, op grond van de Wet veiligheidsregio's (WVR) bij gemeenschappelijke regeling ingesteld door de colleges van Burgemeester en Wethouders binnen de daartoe bij wet aangewezen regio, verantwoordelijk voor o.a. het organiseren van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing en het instellen en in stand houden van een GHOR.

Bijlage2. Producten voor verantwoordelijkheid NRK

Gecertificeerde hulpverleners	
Output	Een pool van vakbekwame vrijwilligers die toereikend is om een tijdige opkomst van het noodhulpteam te garanderen.
Activiteiten	<p><i>Preparatiefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Werving & selectie van hulpverleners (ook onder EHBO verenigingen en andere lokale organisaties), van chauffeurs die gecertificeerd zijn om met optische en geluidssignalen te rijden en van Teamleiders - Vrijwilligersmanagement - Opleiden (BLS en Module noodhulp) - Trainen en Oefenen (BLS en noodhulp) - Beschikbaar hebben van actuele taakkaarten en andere werkdocumenten ten behoeve van hulpverleners - Verzekering voor hulpverleners van het Rode Kruis
Prestatie-indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> - Het Rode Kruis beschikt over een continuïteitsplan voor de beschikbaarheid van vrijwilligers bij voorzienbare bijzondere omstandigheden (anders dan de ramp zelf), zoals bij belemmeringen op de weg (gladheid, verkeersinfarct), grootschalige uitval van vrijwilligers (ziektégolf) of verminderde beschikbaarheid door inzet bij evenementen. - Het Rode Kruis geeft invulling aan haar verantwoordelijkheid voor een veilige en gezonde werkomgeving voor werknemers en vrijwilligers, in ieder geval door het (laten) opstellen van een actuele risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E) en een regeling nazorg eigen personeel en vrijwilligers. - Het Rode Kruis draagt zorg voor aantoonbaar opgeleide, geoefende, gecertificeerde en verzekerde Noodhulpteams, op basis van een landelijk door het Rode Kruis en GGD GHOR Nederland vastgesteld kwalificatieprofiel met eindtermen op hoofdlijnen; - De opleidingsmodule Noodhulp is door het Rode Kruis gecertificeerd en aantoonbaar in overeenstemming met de opleidingsinhoud betreffende GGB zoals die wordt gegeven aan GHOR- en RAV-personeel. - De frequentie van deelname aan ketenoefeningen is afgestemd op het OTO-plan van de GHOR en conform de minimale vereisten uit de Leidraad GGB. - De taakkaarten en werkdocumenten zijn conform de landelijke Leidraad GGB. - De chauffeurs zijn gecertificeerd om met optische en geluidssignalen te rijden.

24/7 inzetbaar noodhulpteam	
Output	Gegarandeerde 24/7 inzetbaarheid van een (1) noodhulpteam van 4 tot 8 Rode Kruis vrijwilligers in elke regio, conform het landelijke spreidingsmodel <i>als opgenomen in bijlage 4</i> .
Activiteiten	<p><i>Preparatiefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Vaststellen van het spreidingsplan van de noodhulpteams.

	<ul style="list-style-type: none"> - Bepalen en operationaliseren van de opkomstlocaties. - Door de RAV, in samenspraak met de GHOR, laten verwerken van de alarmeringsregeling van de noodhulpteams in de inzetprotocol/en/opschalingscodering van de meldkamer. - Piketdienst via de Meldkamer Haaglanden/Hollands Midden van Rode Kruis-adviseurs/liasons die de stafsectie GHOR op tactisch en strategisch niveau kunnen adviseren over o.a. aflossing en materieelvoorziening en afstemming met eventuele Rode Kruis inzet voor bevolkingszorg of evenementenhulpverlening. - Onderhoud en beheer van paggers. - Onderhoud en beheer van een web-based alarmeringssysteem (back-office paggers). <p><i>Inzettefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Aflossing bij een langdurige inzet.
Prestatie-indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> - Het noodhulpteam presteert conform het spreidingsplan, gebaseerd op open regiogrenzen, intelligente alarmering en een ontwerpnorm van 70% binnen 45 minuten. Een actuele versie van het spreidingsplan is als bijlage 4 opgenomen in deze overeenkomst. - Het NRK stelt de postcodegegevens van de opkomstlocaties (op basis van het spreidingsplan berekende UGS-locaties) beschikbaar aan de MKA om alarmering van het dichtstbijzijnde noodhulpteam mogelijk te maken. Afwijkingen van de opkomsttijden worden aan de GHOR gerapporteerd met de voorgestelde verbetermaatregelen. - De chauffeur en teamleider zijn geïnstrueerd in het doorgeven van de "status" van de opkomst (aanrijdend, aangekomen etc.) aan de meldkamer, ten behoeve van de registratie van de feitelijk gerealiseerde opkomsttijden. - Op basis van de registratiegegevens van de feitelijk gerealiseerde opkomsttijden wordt in de tweejaarlijkse evaluatie de effectiviteit van het dekkingsplan meegenomen. - De RAV, GHOR en het Rode Kruis stellen tezamen een inzetprotocol (met inzetcriteria) op basis waarvan de meldkamer ambulancezorg de alarmering van de noodhulpteams uitvoert. Hierin is opgenomen voor welk deel van de regio welk noodhulpteam het snelste ter plaatse kan zijn, uitgaande van "open regiogrenzen".

Leiding noodhulpteam

Output	Adequate leiding over het noodhulpteam.
Activiteiten	<p><i>Preparatiefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Instellen van een opkomstregeling voor de Teamleider. <p><i>Inzettefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Contact leggen met de Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G) om af te stemmen welke hulp nodig is en op welke locatie; - Aansturen van de Rode Kruis-hulpverleners op locatie. - Onder leiding staan van de OvD-G en afstemmen met de taakverantwoordelijke secundaire triage. - Organiseren van de inzet en aflossing. - Afstemming zoeken met eventuele andere leidinggevenden op dezelfde locatie (teamleider PSH(OR), teamleider Bevolkingszorg) en hierover rapporteren aan de OvD-G.

	<p><i>Nafase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Evalueren van een inzet en resultaten delen en indien nodig treffen van verbetermaatregelen. - Bijdrage aan de inzetevaluatie van de GHOR/veiligheidsregio.
Prestatie-indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> - De noodhulpteamleider werkt volgens de werkwijze en kwaliteitseisen, zoals vastgelegd in de Leidraad GGB.

Inrichten en organiseren T3-verzorglocatie (T3-V)

Output	Een veilige en adequate verzorglocatie.
Activiteiten	<p><i>Inzettefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - T3-slachtoffers op of bij de plaats incident c.q. het rampterrein verzamelen, clusteren en begeleiden naar de verzorglocatie; - Inrichten van T3-V met materialen uit het Noodhulpvoertuig en regionale depot (van het IFV) - De aanwezige zorgprofessional (arts of verpleegkundige) ondersteunen bij het organiseren van (secundaire) triage. - Adequaaf omgaan met (sociale) media in de T3-V, zoals beschreven in de Noodhulpmodule. - Registeren van T3-slachtoffers. - Aandacht geven aan familieleden van T3- slachtoffers. - Voorbereiden, organiseren en uitvoeren van een adequate overdracht van bij de verzorglocatie verzamelde T3-slachtoffers die bij secundaire triage niet-gewond blijken te zijn aan Bevolkingszorg van de gemeente
Prestatie-indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> - Noodhulpteamleden werken volgens de werkwijze en kwaliteitseisen, zoals vastgelegd in de Leidraad GGB.

BLS hulpverlening

Output	BLS hulpverlening aan T3-slachtoffers in de verzorglocatie.
Activiteiten	<p><i>Inzettefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Prioriteren van noodhulp aan T3-slachtoffers. - EHBO leveren aan T3-slachtoffers, op het kwalificatieniveau Basic Life Support (BLS). - Signaleren en doorverwijzen van letsels en/of aandoeningen waarvoor een zorgprofessional geraadpleegd moet worden - De toestand van de opgevangen T3-slachtoffers bewaken en waar nodig bij verslechtering of het vermoeden van een verkeerde triage bij zorgprofessional aanbrengen voor hernieuwde triage om te bepalen of alsnog ambulancezorg nodig is; - zorgen voor een adequate overdracht van slachtoffers aan zorgprofessionals (waar nodig). - Samenwerken met zorgprofessionals zoals: ambulancemedewerkers, huisartsen, etc. - Bieden van een luisterend oor, aandacht, erkenning, steun en troost aan gewonde T3-slachtoffers tijdens het verlenen van de BLS-hulpverlening.²

² Bij niet-gewonde slachtoffers is dit een taak van Bevolkingszorg (proces opvang & verzorging). De rol van het noodhulpteam is uitsluitend om steun te bieden aan de gewonde slachtoffers tijdens het verlenen van BLS-hulp. Dit kan worden gezien als een integraal onderdeel van adequate BLS. Eventuele psychosociale hulpverlening en nazorg wordt verleend door psychosociale opvangteams.

Prestatie-indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> - Noodhulpteamleden werken volgens de werkwijze en kwaliteitseisen, zoals vastgelegd in de Leidraad GGB. - Het stelsel van BLS hulpverlening vindt in verband met de secundaire triage plaats onder medische eindverantwoordelijkheid van een zorgprofessional (arts of verpleegkundige). - De overdracht van slachtoffers aan de ambulancezorg vindt plaats volgens een door de RAV landelijk vast te stellen methode.
------------------------------	---

Partnership

Output	Een actieve bijdrage aan de planvorming en ketenafstemming in het kader van Grootschalige Geneeskundige Bijstand op verzoek van de GHOR.
Activiteiten	<p><i>Preparatiefase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - De eigen planvorming van het Rode Kruis voor wat betreft noodhulp aansluiten op het crisisplan van de veiligheidsregio. - Verwerken van de rol van het Rode Kruis in de deelplannen van de veiligheidsregio. - Afstemmen met de GHOR over het (meerjaren)beleid van de veiligheidsregio en de bijdrage van het Rode Kruis daaraan. - Bijdragen aan het organiseren van gezamenlijke oefeningen. - Deelnemen aan (multidisciplinaire) oefeningen.
Indicatoren	Geen

Planvorming

Output	Planmatige voorbereiding van de inzetbaarheid en kwaliteit van de noodhulpteams.
Activiteiten	<p><i>Beheerfase:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen van beleid en procedures ten aanzien van de Noodhulpteams. - Kwaliteitsmanagement door middel van jaarlijkse interne audits. - Bijdragen aan de planmatige afstemming tussen de processen noodhulp, bevolkingszorg en psychosociale hulpverlening, onder regie van de GHOR.
Prestatie-indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> - Het beleid is conform de landelijke Leidraad GGB.

Materialen	
Output	Adequate materialen voor de noodhulpteams om te kunnen functioneren.
Activiteiten	<i>Preparatiefase:</i> <ul style="list-style-type: none">- Onderhoud en stalling Noodhulpvoertuig (i.s.m. met het IFV en de veiligheidsregio).- BLS uitrusting up to date houden.- Herkenbare dienstkleiding.- C2000 portofoon voor de Teamleiders.- Radioportofoons voor de overige Noodhulpteamleden.
Prestatie-indicatoren	<ul style="list-style-type: none">- De verbindingen van het noodhulpteam zijn verwerkt in de verbindingsschema's van de veiligheidsregio en RAV, conform de landelijke voorschriften.- Het Rode Kruis draagt zorg voor tijdige roulatie van gebruiksmiddelen met de eigen werkvoorraad, opdat geen vervangingskosten hoeven te worden gemaakt door verloop van houdbaarheidsdata.- Met uitzondering van de kleding worden de middelen niet door het Rode Kruis gebruikt voor evenementenhulpverlening, tenzij preventieve inzet van het noodhulpteam door de GHOR is geadviseerd.

Bijlage 3. Documenten waarin de afspraken uit deze overeenkomst nader worden uitgewerkt

Behorend bij product	Documenten (indicatieve titels; deze kunnen regionaal ook anders heten)	Verantwoordelijkheid van
Gecertificeerde hulpverleners	Vrijwilligersplan (o.a. beschikbaarheid, spreiding en bijzondere omstandigheden)	Rode Kruis
	Arbobeleid/beleid eigen veiligheid/verzekering	Rode Kruis
	Regeling nazorg eigen personeel en vrijwilligers	Rode Kruis
	Gecertificeerd opleidingscurriculum	Rode Kruis
	OTO-plan noodhulpteams <i>Naast het eigen OTO jaarplan NRK (uitvoering opleidingscurriculum) bespreken GHOR en NRK jaarlijks in juni de wensen die in het GHOR OTO jaarplan vastgelegd worden. Het GHOR OTO jaarplan wordt in oktober van een kalenderjaar afgerond.</i>	Rode Kruis in overeenstemming met de GHOR
	Taakkaarten en werkdocumenten conform Leidraad GGB	Rode Kruis
24/7 inzetbaar noodhulpteam	Landelijk dekingsplan	Rode Kruis
	Bereikbaarheidsregeling noodhulpteams	Rode Kruis
	Inzetprotocol/inzetcriteria noodhulpteam voor de MKA, onderdeel van de opschaalingscodes opgeschaalde ambulancezorg	RAV, in overleg met GHOR en Rode Kruis
Leiding noodhulpteam	Procedure inzetevaluatie <i>GHOR: Procedure Afhandeling van een operationele inzet GHOR Versie: 2.3</i>	GHOR, Rode Kruis
Inrichten en organiseren T3-V	Procedure gewondenregistratie <i>Zie afspraken ketenpartners; Acute zorgpartners en Care-organisaties</i>	GHOR in overeenstemming met geneeskundige keten
BLS-hulpverlening	Procedure overdracht slachtoffer aan RAV	Rode Kruis in overeenstemming met RAV
Partnership	Rode Kruis verwerkt in deelplannen GHOR <i>Zie afspraken ketenpartners; Acute zorgpartners en Care-organisaties</i>	GHOR in overeenstemming met Rode Kruis
Planvorming	Landelijk beleidskader noodhulpteams	Rode Kruis
	Kwaliteitskader	Rode Kruis
Middelen	Stallings- en onderhoudsplan voertuig noodhulpteam	Rode Kruis, IFV
	Kledingvoorschrift	Rode Kruis, landelijk uniform in overeenstemming met GGD GHOR Nederland
	Afspraken alarmerings- en verbindingsmiddelen, verbindingsschema's <i>Afspraken - initiatief GHOR</i>	GHOR, Rode Kruis, RAV

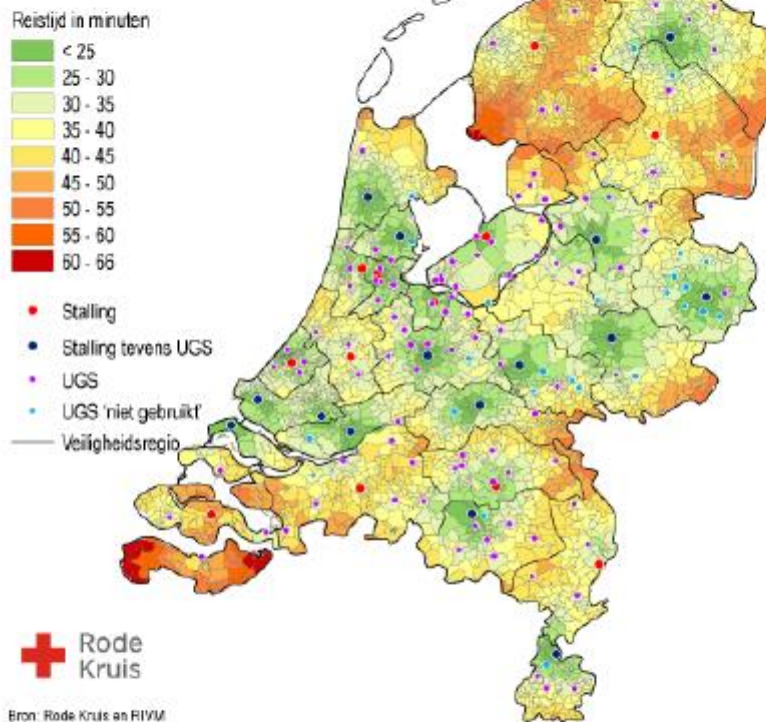
Bijlage 4. Overzicht landelijke opkomstlocaties voor de noodhulpteams



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Reistijd dichtstbijzijnde noodhulpvoertuig

per vierposities postcodegebied, met noodhulpvoertuig



Figuur 3: Reistijd dichtstbijzijnde noodhulpvoertuig inclusief de 'niet gebruikte' UGS-locaties weergegeven.