

## **De GHOR in Hollands Midden.**

*Hoe zijn de verantwoordelijkheden verdeeld tussen de besturen van de VRHM en RDOG?*

### **Inleiding.**

Sinds de Wet veiligheidsregio's (WVR 2010) en de 2<sup>de</sup> tranche Wet publieke gezondheid (WPG 2012) geeft de directeur Publieke Gezondheid leiding aan GGD én GHOR en is deze belast met de operationele leiding over de geneeskundige hulpverlening. In de regio Hollands Midden is ook de Regionale Ambulance Voorziening (RAV) onder gebracht bij de RDOG evenals het GHOR-bureau. Omdat in dit wettelijke stelsel GGD, RAV en ziekenhuizen zelf verantwoordelijk zijn voor hun voorbereiding op hun inzet bij rampen en crises hebben gemeenten op verzoek van beide besturen *'de organisatie van de geneeskundige hulpverlening'* opgedragen aan de gemeenschappelijke regeling RDOG HM. Hier ligt behalve de coördinerende werkzaamheden vanuit het GHOR-bureau immers ook een groot deel van de voorbereiding op de witte processen, te weten:

1. Acute gezondheid (RAV) en
2. Publieke gezondheid (GGD (Infectieziektebestrijding, gevaarlijke stoffen, psychosociale hulpverlening en gezondheidsonderzoek na rampen)).

De nieuwe gemeenschappelijke regelingen leveren af en toe vragen op over hoe de VRHM haar verantwoordelijkheid voor de GHOR nog waar kan maken en hoe de verdeling van verantwoordelijkheden tussen VRHM en RDOG HM nu precies zit. Deze notitie is bedoeld om daar helderheid in te verschaffen.

### **Regelgeving en vertaling in Hollands Midden.**

De GHOR is een bestuurlijke verantwoordelijkheid van het bestuur van de veiligheidsregio. Dit is geregeld in de Wet veiligheidsregio's (WVR). In Hollands Midden is dit uiteraard ook zo. Echter is er in Hollands Midden voor gekozen om de uitvoering van veel van de werkzaamheden (soms ook GHOR taken genoemd) bij de GGD (formeel RDOG) neer te leggen. Dit was de facto al zo sinds de invoering van de 'oude' Wet Geneeskundige hulpverlening bij Ongevallen en Rampen. Per 1 januari 2014 is via de wijziging van de twee gemeenschappelijke regelingen VRHM en RDOG HM de situatie geformaliseerd, waarbij de dienstverleningsovereenkomst is vervallen.

Zoals boven geschetst is in de nieuwe situatie sinds 2014 *'de organisatie van de geneeskundige hulpverlening'* opgedragen aan de RDOG HM. Over het programma 'Geneeskundige hulpverlening' legt de directeur Publieke Gezondheid verantwoording af aan het bestuur van de veiligheidsregio. Over de programmabegroting 'geneeskundige hulpverlening' en de bestemming van het resultaat vraagt het bestuur van de GGD/RDOG HM advies aan het bestuur van de Veiligheidsregio HM. Het bestuur van de RDOG HM wijkt niet af van dit advies dan na overleg tussen de beide besturen. De kosten van dit programma worden gedragen door een inwonerbijdrage van gemeenten. De bijdrage van het Rijk wordt sindsdien geheel besteed aan de brandweer. Aangezien het bestuur van de veiligheidsregio ook verantwoordelijk is voor de voorbereiding van de bestrijding van een (dreigende) epidemie van A-ziekten wordt ook het deelprogramma Infectieziektebestrijding ter advisering aan het bestuur VRHM voorgelegd.

De GHOR organisatie is een netwerkorganisatie met een stelsel van afspraken waarvan de belangrijkste afspraken door het bestuur van de veiligheidsregio met de instellingen die een rol spelen in de geneeskundige hulpverlening worden gemaakt. De daar onder liggende werkafspraken worden door of namens de DPG gemaakt. Op basis van deze afspraken wordt er gewerkt, plannen gemaakt, opgeleid, geoefend, gegevens gedeeld, inzet gepleegd en geëvalueerd. Bij een GRIP inzet wordt gecoördineerd, aangestuurd, regie gevoerd door daartoe aangestelde GHOR functionarissen, die binnen de kaders van het door het bestuur van de veiligheidsregio vastgestelde crisisplan in het Copi, ROT en GBT/RBT hun werkzaamheden uitvoeren. Vanaf GRIP 3 onder het opperbevel van de burgemeester en bij GRIP 4 onder het opperbevel van de voorzitter veiligheidsregio

In de wet veiligheidsregio's is een aparte GHOR-paragraaf met 3 artikelen. Deze 3 artikelen handelen over de DPG, de zorginstellingen en bevoegdheden van het bestuur van de veiligheidsregio zelf. Slecht één keer komt in deze artikelen de GHOR voor. Namelijk in het artikel dat aangeeft dat de GHOR onder leiding staat van de directeur Publieke Gezondheid van de gemeentelijke gezondheidsdienst, als bedoeld in de wet PG. De andere artikelen gaan over de rol van (zorg-)instellingen, waaronder de GGD en RAV, hun voorbereiding op de geneeskundige hulpverlening, de afspraken die zij moeten maken met het bestuur van de veiligheidsregio. Het verstrekken van alle informatie van instellingen over hun inzet en voorbereiding daarop aan het bestuur van de veiligheidsregio. De maatregelen die de voorzitter van de veiligheidsregio kan nemen indien de uitvoering van de geneeskundige hulpverlening of de voorbereiding daarop tekort schiet naar het oordeel van het bestuur van de veiligheidsregio. In de gehele GHOR- paragraaf en daarmee in de WVR staan dus alleen taken van (zorg-)instellingen en van het bestuur van de veiligheidsregio zelf. Omdat deze drie artikelen onder een paragraaf met de naam GHOR staan valt de voorbereiding van de afspraken met en de maatregelen door het bestuur van de veiligheidsregio onder verantwoordelijkheid van de DPG en worden deze door het GHOR-bureau ter hand worden genomen. Verder staat in art. 10f over de taken van de veiligheidsregio nog dat het bestuur van de veiligheidsregio de taak en bevoegdheid worden opgedragen om een GHOR in te stellen en in stand te houden. Het bestuur VRHM heeft hierin voorzien door de gemeenten te verzoeken de huidige twee samenhangende GR'en VRHM en RDOG HM vast te stellen. Bij de introductie van de wet Publieke Gezondheid worden ook taken duidelijker aan de GGD opgedragen. Dit betreft het bevorderen van psychosociale hulp bij rampen, het adviseren van de bevolking over gevaarlijke stoffen in het bijzonder bij rampen of dreiging van rampen. Ook de rol van het bestuur van de veiligheidsregio en voorzitter van de veiligheidsregio bij A-ziekten is in deze wet nauwkeurig geregeld en geeft de GGD een eigenstandige rol richting bestuur veiligheidsregio en voorzitter veiligheidsregio. Om die reden is in de GR RDOG HM ook een artikel opgenomen waarin het bestuur van de VRHM adviseert over het deelprogramma Infectieziektebestrijding. De rol van het GHOR-bureau is om er voor te zorgen dat de plannen van de instellingen goed op elkaar aansluiten, te coördineren zijn in GRIP fase en dat ze aansluiten op de deelprocessen van de andere kolommen. Verder is in de GR VTHM nog opgenomen dat het bestuur VRHM een instructie vaststelt voor de DPG, afspraken maakt over functioneringsgesprekken, beoordeling en ontslag.

### **Conclusie.**

- Vooral het ‘beheer’ van ‘*de organisatie van de geneeskundige hulpverlening*’ is opgedragen aan de RDOG.
- Het ‘*organiseren van de geneeskundige hulpverlening*’ kan gezien worden als de voorbereidende werkzaamheden tbv aansturing, regie en coördinatie (=GHOR)
- Bestuur VRHM neemt alle sleutelbesluiten.
  - Benoemen DPG, instructie, functioneren/beoordelen, ontslag.
  - Adviseren programma GH en IZB
  - Schriftelijke afspraken
  - Crisisplan, regionaal risicoprofiel, regionaal beleidsplan
- Bestuur VRHM (lees: burgemeester, voorzitter veiligheidsregio, RBT) blijft in de ‘lead’ bij GRIP.
- Zelfde systematiek IZB als programma Geneeskundige Hulpverlening.
- In de GR’en is meer geregeld voor het bestuur VRHM dan de wet voorschrijft.
- Zelfstandige toegang bestuur VRHM en voorzitter veiligheidsregio geborgd voor DPG.

### **Tabel.**

In onderstaande tabel wordende ‘taken’ van de GHOR opgesomd. Hierbij worden per taak systematisch aangegeven op welke regelgeving de taak gebaseerd is, wie bevoegd is te besluiten, wie de besluitvorming voorbereid, cq het besluit uitvoert, wie een adviserende rol heeft.

<b>Wet/ regeling</b>	<b>Taak/rol/bevoegdheids -verdeling in Hollands Midden</b>	<b>Wiens bevoegdheid</b>	<b>Wie bereid voor/voert uit?</b>	<b>Wie adviseert?</b>
VR	Instellen/In stand houden GHOR	Bestuur VRHM		
VR	Benoemen DPG	VR en RDOG bestuur		
VR	Schriftelijke afspraken met zorginstellingen GGD en RAV	Bestuur VRHM	Coördinatie en regie door GHOR bureau onder verantwoordelijkheid DPG	
VR	Beoordelen voorbereiding zorginstellingen	Bestuur VRHM	idem	
VR	Geven van schriftelijke aanwijzing/verzoek aan minister	Bestuur VRHM	idem	
VR	Coördinatie, aansturing en regie (in warme fase)	GRIP 1 en 2 conform door bestuur VRHM vastgesteld crisisplan, GRIP3 burgemeester, GRIP 4 v.z. VR	Coördinatie en regie door GHOR functionarissen onder verantwoordelijkheid DPG Afgestemd in Copi, ROT, (G)BT binnen kaders crisisplan	
VR	Adviseren overheden	Indien formele adviesrol (Infra en evenementen). Advies wordt integraal afgestemd met politie en brandweer gaat namens het bestuur VRHM uit	Geneeskundig deel wordt opgesteld onder verantwoordelijkheid DPG met inbreng van GHOR-bureau, RAV en GGD en indien relevant ziekenhuizen/huisartsen etc	
VR	Adviseren andere organisaties	idem	idem	
VR	Organisatie van de geneeskundige hulpverlening	B&W opgedragen RDOG/GGD	DPG mbv GHOR-bureau, GGD en RAV	

<b>Op basis van de gemeenschappelijke regelingen VRHM en RDOG HM</b>				
<b>Wet/ regeling</b>	<b>Taak/rol/bevoegdheids -verdeling in Hollands Midden</b>	<b>Wiens bevoegdheid</b>	<b>Wie bereid voor?</b>	<b>Wie adviseert?</b>
GR	Programmabegroting Geneeskundige hulpverlening	Bestuur RDOG	Programma wordt opgesteld onder verantwoordelijkheid d DPG met inbreng van Ghor-bureau, RAV en GGD en indien relevant ziekenhuizen/huisart sen	Bestuur VRHM
PG GR	(Deel-)programma (IZB) Infectieziektebestrijding	Bestuur RDOG	Programma wordt opgesteld onder verantwoordelijkheid d DPG met inbreng van GGD, Ghor- bureau, RAV en indien relevant ziekenhuizen/huisart sen	Bestuur VRHM
GR	Instructie DPG	Bestuur VRHM		
GR	Functioneren, beoordelen, ontslag DPG	Bestuur VRHM en RDOG		
GR	Behartigen belangen vd gemeenten op terrein van de GHOR	Bestuur VRHM	DPG	