

1. Samenvatting voorstel

De eerste bestuursrapportage GHOR 2016 beslaat de eerste vier maanden van 2016. Dit als gevolg van het besluit van Algemeen Bestuur RDOG om met ingang van 2016 over te gaan van een kwartaal managementrapportage naar een tertiair bestuurlijke rapportage. De GHOR verwacht de beoogde resultaten uit het jaarplan 2016 binnen de begroting 2016 te bereiken.

2. Algemeen

Onderwerp:	Eerste Bestuursrapportage GHORHM 2016	Opgesteld door:	I. van Steensel-van Hage, GHORHM
Voorstel t.b.v. vergadering:	Algemeen Bestuur	Datum	30 juni 2016
Agendapunt:	B.11	Bijlage(n):	1
Portefeuille:	J. Wienen (DB) J. Bernsen (VD)	Status:	Besluitvormend
Vervolgtraject besluitvorming:	-	Datum:	-

3. Besluit

Het Algemeen Bestuur VRHM besluit:

1. De eerste bestuursrapportage GHORHM vast te stellen.
2. Het bestuur RDOGHM hierover te informeren.

4. Toelichting op het besluit

De voorliggende eerste bestuursrapportage 2016 geeft de stand van zaken aan in de werkzaamheden, zoals genoemd in het jaarplan GHOR 2016. De GHOR verwacht de beoogde resultaten uit het voornoemde jaarplan binnen de begroting 2016 te bereiken.

5. Kader

N.v.t.

6. Consequenties

Financieel / Capaciteit / Juridisch / Overig: n.v.t.

7. Aandachtspunten / risico's

n.v.t.

8. Implementatie en communicatie

n.v.t.

9. Bijlagen

1^e Bestuursrapportage GHORHM 2016.

10. Historie besluitvorming

n.v.t.

Programma Geneeskundige Hulpverlening

Inhoud

Het programma Geneeskundige Hulpverlening wordt uitgevoerd door de GHOR. De GHOR is belast met coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en advisering op dat gebied.

Doelen

- versterken van risicogerichtheid in advisering met veiligheidspartners voor risico's in grootschalige bouw- en infrastructurele projecten en vergunningverlening risicovolle evenementen
- maken en beoefenen van bovenregionale afspraken voor versterken van de crisisorganisatie
- visie ontwikkelen met de partners voor een blijvend interessant aanbod van de GHOR, dat tegemoet komt aan de actuele en veranderende behoefte van de partners en meer specifiek voor de (geneeskundige) hulpverlening aan minder zelfredzame personen
- voorbereiden van een snelle en efficiënte informatiedeling tussen en met ketenpartners in crisissituaties (volgens het principe van netcentrisch werken)
- bijdragen aan de uitvoering van Grootschalige Geneeskundige Bijstand.

Ontwikkelingen

Kennisbijeenkomst voor zorgpartners

De GHOR heeft voor haar partners, ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingshuizen, gehandicaptenzorg, gemeenten en GGD een bijeenkomst op 28 januari jl. georganiseerd, waarin zij kennis hebben gemaakt met wat partners tijdens een crisis doen en waarvoor de instelling zelf verantwoordelijk is. Tijdens deze druk bezochte bijeenkomst hebben Dunea, Hoogheemraadschap van Rijnland, Brandweer Hollands Midden, GHOR Gelderland Midden, Liander, GGD Hollands Midden, Bureau Gemeentelijke Crisisbeheersing, Alrijne Zorggroep en Defensie wat de organisatie doet en/of kan doen bij een crisis. De bijeenkomst is zeer hoog gewaardeerd.

Deelname aan de systeemtest in de Veiligheidsregio Hollands Midden

Op vrijdag 12 februari jl. vond de wettelijk verplichte systeemtest plaats. Aan de test nemen vrijwel alle crisisteams deel, die bij een werkelijk incident, ingezet kunnen worden. Het doel is het testen van de alarmering en opkomst, communicatie en afstemming in het eigen team en tussen de teams onderling, leiding en coördinatie en rol en rolvastheid van de teams en individuen. Alle relevante sleutel functionarissen van de GHOR waren hierbij betrokken. De systeemtest wordt momenteel geëvalueerd.

Contra terrorisme oefening

Tussen 1 en 4 februari is drie keer geoefend met het thema contra terrorisme. Het scenario was een schietpartij in station Leiden Centraal die direct wordt gevolgd door een explosie net buiten het stationsgebouw. De Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg en Hoofd Informatie Geneeskundige Zorg oefenden hierin mee. Belangrijke bijdrage van de oefening was het besef dat er altijd rekening moet worden gehouden met een vervolg aanslag. Daardoor kan een bestuurlijk dilemma ontstaan tussen veilige inzet versus het redden van slachtoffers.

Grote monodisciplinaire oefening prehospitalale inzet

Op 14 april is een grote monodisciplinaire oefening gehouden, waarbij de prehospitalale inzet is getoetst. Voor de nieuwe werkwijze Grootschalige Geneeskundige Bijstand zijn niet alleen de GHOR-rollen beoefend, maar ook die van de Taakverantwoordelijken van de RAV, inclusief de Meldkamer

Ambulancezorg. Bovendien waren er gefingeerde overleggen van CoPI en ROT, waarbij vertegenwoordigers van brandweer, politie en bevolkingszorg (gemeente) tegenspel boden. Het doel van de oefening was het uitwisselen van relevante informatie, waardoor adequate afstemming en samenwerking mogelijk was om de incidenten te managen. De GHOR Hollands Midden is de tweede regio in Nederland die met deze opzet heeft geoefend.

Adviezen risicovolle evenementen

De GHOR heeft voor diverse risicovolle evenementen adviezen verstrekt over te nemen maatregelen voor beïnvloedbare risico's bij de vergunningverlening risicovolle publieksevenementen. Voorbeelden waren het Bloemencorso, Singelloop in Leiden en Koningsdag in diverse gemeenten. De GHOR heeft hierbij het advies betrokken van de RAV en GGD in Hollands Midden.

Verwachte resultaten

De GHOR verwacht dat zij de beoogde resultaten binnen de begroting voor 2016 realiseert.

Risico's en maatregelen ter beheersing van de risico's

Herverdeling gemeentefonds

Zowel voor gemeenten als voor veiligheidsregio's kunnen herverdelingseffecten optreden. De gevolgen voor de GHOR zijn nog niet duidelijk.

FRICTIE- en desintegratiekosten samenvoeging meldkamers

Bij (her)huisvesting van de gezamenlijke meldkamer in 'De Yp' is sprake van frictiekosten en van desintegratiekosten. De minister van V&J heeft aangegeven dat de financiering uit het lopende budget moet worden gedekt, waardoor de GHOR een financieel risico loopt. De exacte financiële gevolgen zijn nog niet bekend.

GRIP¹-incidenten

Zorginstellingen zijn verantwoordelijk om onder alle omstandigheden, dus ook onder crisissituaties, goede en verantwoorde zorg te leveren. Bij een ramp of crisis worden de zorgkosten van de reguliere taken van de acute zorg via de reguliere financiering (merendeels verzekeraar) afgehandeld. Voor een GRIP-incident werken GHOR-bureaumedewerkers in een operationele functie, alsook extern ingehuurd functionarissen. Voor deze laatste groep is de GHOR kosten van vervanging of inhuur verschuldigd. In de begroting is een post onvoorzien opgenomen voor kosten van GRIP 1 en 2. Een mogelijk besluit van het bestuur VRHM in 2016 dat bepaalt dat ook kosten van vanaf GRIP 3 voor rekening zijn van de GHOR, vormt een nieuw financieel risico. Aantal, aard en duur van GRIP-incidenten is een onzekere factor. Een langdurig incident of gelijktijdige incidenten legt een zware druk op de pool van operationele functionarissen bij de GHOR en daardoor mogelijk tot vertraging in de uitvoering van het reguliere werk. Een financieel risico vormt de hiervoor benodigde externe inhuur ter versterking van de personele capaciteit.

¹ Gecoördineerde Regionale Incidentbestrijdingsprocedure is de naam van de werkwijze waarmee wordt bepaald hoe de coördinatie tussen hulpverleningsdiensten verloopt.