

## 1. Samenvatting voorstel

De bestuurlijke afspraken tussen VRHM en RDOG Hollands Midden (30 juni 2016) regelen dat het bestuur RDOG Hollands Midden advies vraagt aan het bestuur VRHM over begroting en verantwoording van het programma Geneeskundige Hulpverlening (GHOR) en het deelprogramma Infectieziektebestrijding (IZB).

De 1<sup>ste</sup> bestuurlijke rapportage 2018 is een tussentijdse rapportage over de uitvoering van het programma GHOR en deelprogramma IZB tot en met april 2018.

RDOG Hollands Midden verwacht de beoogde resultaten voor beide (deel)programma's binnen de begroting 2018 uit te voeren.

## 2. Algemeen

|                                       |   |                        |   |
|---------------------------------------|---|------------------------|---|
| <b>Onderwerp:</b>                     | 1 <sup>ste</sup> Bestuurlijke rapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB | <b>Opgesteld door:</b> | I. van Steensel- van Hage, manager GHOR           |
|                                       |   | <b>Afgestemd met:</b>  | H. van Dinther, M. van der Vorm, N.Wille, RDOG HM |
| <b>Voorstel t.b.v. vergadering:</b>   | Algemeen Bestuur  | <b>Datum</b>           | 28 juni 2018                                      |
| <b>Agendapunt:</b>                    | B.4   | <b>Bijlage(n):</b>     | 1   |
| <b>Portefeuille:</b>                  | M. van der Velde (DB)<br>S. de Gouw (VD)  | <b>Status:</b>         | Besluitvormend                                    |
| <b>Vervolgtraject besluitvorming:</b> | Algemeen Bestuur<br>RDOG Hollands Midden  | <b>Datum:</b>          | 4 juli 2018                                       |

## 3. Besluit

Het Algemeen Bestuur besluit:

- De 1<sup>ste</sup> bestuurlijke rapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB met een positief advies ter finale vaststelling aan te bieden aan het Algemeen Bestuur aan het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden.

## 4. Toelichting op het besluit

De 1<sup>ste</sup> bestuurlijke rapportage 2018 is een tussentijdse rapportage over de uitvoering van het programma GHOR en deelprogramma IZB tot en met april 2018.

Voor het programma GHOR worden de afspraken uit het werkplan 2018 uitgevoerd binnen de begroting 2018. Voor het deelprogramma IZB worden de afspraken uitgevoerd zoals opgenomen in de begroting 2018.

## 5. Kader

### 5.1 Formeel kader

De bestuurlijke afspraken tussen VRHM en RDOG Hollands Midden (30 juni 2016) regelen de verdeling van verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de besturen VRHM en RDOG Hollands Midden voor het programma GHOR en het deelprogramma IZB.

Artikel 2 regelt dat het bestuur RDOG Hollands Midden advies vraagt aan het bestuur VRHM over begroting en verantwoording van het programma GHOR en het deelprogramma IZB. Het bestuur RDOG Hollands Midden wijkt slechts af van het advies van het bestuur VRHM na overleg tussen beide besturen.

### 5.2 Beleidskader

Basis voor het programma GHOR is het beleidsplan GHOR 2017-2020, de begroting 2018 en het werkplan 2018.

Basis voor het deelprogramma IZB is de visie en het beleid van RDOG Hollands Midden en de begroting 2018.

## 6. Consequenties

### *Financieel:*

De DPG verwacht de beoogde doelen en resultaten voor het programma GHOR en het deelprogramma IZB binnen de begroting 2018 uit te voeren.

### *Overig:*

Geen.

## 7. Aandachtspunten / risico's

Zie bijlage 1.

## 8. Implementatie en communicatie

De 1<sup>ste</sup> bestuurlijke rapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB wordt in de vergadering van 4 juli 2018 van het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden vastgesteld onder voorbehoud van een positief advies van het bestuur VRHM.

## 9. Bijlagen

1<sup>ste</sup> Bestuurlijke rapportage 2018 GHOR en IZB.

## 10. Historie besluitvorming

|                  |                  |   |
|------------------|------------------|---|
| 30 juni 2016     | Algemeen Bestuur | Bestuurlijke afspraken VRHM en RDOG Hollands Midden |
| 01 december 2016 | Algemeen Bestuur | Beleidsplan GHOR Hollands Midden 2017-2020          |
| 29 juni 2017     | Algemeen Bestuur | Begroting 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB  |
| 07 december 2017 | Algemeen Bestuur | Werkplan 2018 GHOR (ter informatie)                 |

## 1. Programma Geneeskundige Hulpverlening

### Inhoud

Het programma Geneeskundige Hulpverlening (GHOR) is belast met coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en advisering op dat gebied. Uitvoering wordt gegeven aan het regionaal beleidsplan VRHM: GHOR bevordert bij (de voorbereiding op) crisissomstandigheden van haar netwerkpartners het informatie gestuurd werken, het risicogericht werken en het omgevingsgericht (net)werken.

### Speerpunten 2018

- Stimuleren dat zorgpartners bij een ramp of crisis optreden als één samenhangende keten. Het (laten) organiseren van trainingen (mede in het Netwerk Acute Zorg regio West waar GHOR partner van is) en kennisbijeenkomsten gericht op:
  - het leren kennen van elkaar en het bevorderen van onderlinge samenwerking;
  - inzicht in het effect van maatregelen bij een ramp of crisis op elkaars processen;
  - het stimuleren van het leren hieruit.
- Vertalen van regionale risico's naar concrete gevolgen voor zorgpartners, met name:
  - bedreiging volksgezondheid, effecten op de zorgketen;
  - langdurige uitval van vitale nutsvoorzieningen;
  - ongeval gevaarlijke stoffen (CBRNe);
  - onrust, geweld en een aanslag;
  - ernstige wateroverlast.
- Inbrengen van kennis en kunde uit de geneeskundige keten in de veiligheidsregio.
- Opzetten en uitvoeren van een regionale aanpak voor verbetering van de informatieketen van en tussen zorgpartners in de koude, lauwe en warme fase. Deze verbetering is afgestemd op wederzijdse informatiebehoeften van zorg- en veiligheidspartners en sluit aan op landelijke ontwikkelingen.
- Verder ontwikkelen van omgevingsgerichtheid GHOR en groeien in de rol van ketenregisseur voor de geneeskundige hulpverlening en zorgcontinuïteit.

### Ontwikkelingen en resultaten

#### *Bestuurlijke rapportage 2016-2017 GHOR*

De DPG rapporteert tweejaarlijks over de mate waarin zorgpartners in de regio Hollands Midden voldoen aan de schriftelijke afspraken met het bestuur VRHM. Deze afspraken gaan over de voorbereiding van zorgpartners op hun taak in de geneeskundige hulpverlening. De bestuurlijke rapportage GHOR 2016-2017 is opgesteld met GHOR Haaglanden. Het Algemeen Bestuur heeft op basis hiervan op 19 april jl. geconcludeerd dat zorgpartners in de regio Hollands Midden voldoende zijn voorbereid en dat het bestuur geen gebruik hoeft te maken van de mogelijkheid te sturen op de voorbereiding van zorginstellingen (Wvvr, artikel 33 en 34).

#### *Netwerkbijeenkomst crisisfunctionarissen zorgpartners*

Op 10 april 2018 heeft GHOR weer een netwerkbijeenkomst georganiseerd voor crisisfunctionarissen en BHV-coördinatoren van zorginstellingen, met als doel te leren van elkaar en het verbinden van zorg en veiligheid. Naar aanleiding van een tweetal thema's (brand in een instelling en de georganiseerde burgerinzet door RAV) hebben deelnemers ervaringen gedeeld. De bijeenkomst is gewaardeerd als inspirerend, informatief en leerzaam.

#### *Netwerk Acute Zorg regio West*

Het overleg over de wettelijke ROAZ-taak in de regio West wordt geherstructureerd om beter in te spelen op de urgente knelpunten in de acute zorg. Het bestuurlijk overleg is structureel uitgebreid met een tactisch overleg en met diverse expertise- en themagroepen. Nu zijn zowel bestuurders als managers van zorgaanbieders bij het overleg over acute zorg in regio West betrokken, waaronder de DPG en de manager GHOR. GHOR is (samen met

GHOR Haaglanden) trekker van de themagroep Crisisbeheersing. Op verzoek van het Netwerk Acute Zorg regio West heeft GHOR in maart 2018 gedurende twee weken dagelijks uitvaart gedaan naar de drukte op de Spoedeisende Hulp van de ziekenhuizen en RAV in de regio Hollands Midden. Doel was inzicht krijgen in het effect van de aanhoudende griepgolf op de regionale capaciteit. De uitvaart is beëindigd na afname van het aantal influenza-patiënten. Deze navraagactie wordt in het bestuurlijk en tactisch overleg geëvalueerd en afspraken gemaakt voor toekomstige griepperiodes.

#### *Wet toetreding zorgaanbieders*

Met het wetsontwerp Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) wordt onder andere een meldplicht voor alle nieuwe zorgaanbieders en een vernieuwde aanvraagprocedure voor een vergunning geïntroduceerd. De nieuwe wet leidt tot aanpassing van onder andere de Wet toelating Zorginstellingen en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg. De nieuwe wet biedt kans tot actualisatie van rol en taak van het Netwerk Acute Zorg op basis van ervaringen met de (organisatie van) afspraken over acute en opgeschaalde zorg. Zorgaanbieders dienen te (blijven) beschikken over een Integraal Crisis Plan. In de nieuwe wet blijft gehandhaafd dat de zorgaanbieder haar werkwijze afstemt met de DPG en dat relevante afspraken worden opgenomen in het regionaal crisisplan.

#### *Omgevingswet*

GHOR Hollands Midden heeft bijgedragen aan de landelijke visie van GGD GHOR Nederland op de rol van GHOR in het kader van ruimtelijke ordening. In het ruimtelijk planproces werkt GHOR nauw samen met haar partners. Dit impliceert dat GHOR niet altijd zelf aan tafel hoeft te zitten. De ambitie is dat GHOR een nauwe samenwerking en relatie heeft met Omgevingsdiensten, VRHM, gemeenten en GGD voor een integrale benadering van veiligheids- en

gezondheidsaspecten bij ruimtelijke ontwikkelingen. Wanneer in het planproces de thema's zorgcontinuïteit, bevorderen zelfredzaamheid en fysieke veiligheid aan de orde zijn, wil GHOR betrokken zijn.

#### *Opleiden, trainen, oefenen*

GHOR heeft bijgedragen aan de organisatie, uitvoering en evaluatie van de jaarlijkse systeemtest van de veiligheidsregio, die gehouden is op 25 januari 2018. Evaluatie heeft plaatsgevonden volgens het toetsingskader van de Inspectie Justitie en Veiligheid.

Op 28 maart jl. is de backoffice GHOR getraind in het eenduidig en gestructureerd loggen van informatie en overdracht ervan bij aflossing. Alle medewerkers van het GHOR-bureau zijn inzetbaar in de backoffice GHOR. Het doel van de training is het soepel laten verlopen van het werkproces en adequate sturing op het optreden in de zorgketen. Afspraken worden dit jaar in een vervolgsessie beoefend.

#### *Incidentbestrijding*

GHOR heeft bijgedragen aan de GRIP 2 inzet voor de stroomstoring in Leiden en omstreken op 15 maart 2018. Op 2 mei jl. was GHOR betrokken bij de incidentbestrijding van de grote brand in Hazerswoude-Dorp.

#### *Adviezen vergunningverlening risicovolle evenementen*

Voorbeelden waarbij GHOR heeft geadviseerd over de te nemen maatregelen bij risicovolle evenementen zijn diverse schaatstochten en festiviteiten rond Koningsdag. GHOR heeft hierbij het advies betrokken van RAV en GGD. Alle adviezen zijn op tijd verstrekt. Aantal keer dat GHOR heeft geadviseerd in de afgelopen periode:

| Categorie          | 2016 | 2017 | t/m april 2018 |
|--------------------|------|------|----------------|
| Regulier: A en B-  | 202  | 250  | 129            |
| Risicovol: C en B+ | 103  | 46   | 23             |
| Totaal             | 299  | 296  | 152            |

### Verwachte resultaten

GHOR verwacht dat zij de beoogde resultaten binnen de begroting 2018 realiseert.

### Risico's

Het Algemeen Bestuur van 7 december 2017 heeft de Risicoanalyse programma GHOR 2018-2019 voorzien van een positief advies aan het Dagelijks Bestuur RDOG Hollands Midden. Dit Dagelijks Bestuur heeft deze risicoanalyse vastgesteld op 18 januari 2018.

Op basis van de uitgevoerde risico-inventarisatie en risicoanalyse 2018-2019 beschikt het programma GHOR over voldoende weerstandscapaciteit. Additioneel risico op basis van de actuele situatie is dat de personeelsschaarste bij RAV de uitvoering van OTO-activiteiten voor crisisfunctionarissen GHOR onder druk zet. Uitvoering van geplande OTO-activiteiten waarbij RAV operationele functionarissen levert wordt per keer beoordeeld.

## 2. Deelprogramma Infectieziektebestrijding

### Inhoud

Het deelprogramma IZB wordt uitgevoerd door GGD Hollands Midden, onderdeel van RDOG Hollands Midden. Het bestuur van de veiligheidsregio draagt zorg voor de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van infectieziekten behorende tot de groep A, evenals op de bestrijding van een nieuw subtype humaan influenzavirus, waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat (Wpg, artikel 6 lid 2).

Met IZB wordt hier bedoeld de algemene infectieziektebestrijding zonder soa-zorg en tbc-bestrijding, en zonder reizigers- en technische hygiënezorg.

### Speerpunt 2018

Speerpunt is het voldoen aan een kwalitatief verantwoorde uitvoering van IZB volgens de landelijke VISI 2 norm. VISI 2 staat voor Versterking Infrastructuur Infectieziekten. In samenwerking tussen VNG, VWS, RIVM en GGD GHOR Nederland is deze (formatie)norm afgesproken waaraan een regio moet voldoen om de taken van de infectieziekte bestrijding op een kwalitatief verantwoorde wijze uit te voeren.

### Ontwikkelingen en resultaten

#### *VISI 2 norm*

De formatie van het team IZB voldoet aan de VISI 2 norm. Beschikbaarheid van gekwalificeerd personeel (infectieziekte artsen en verpleegkundigen) is een kritische situatie die nauwlettend wordt gevolgd.

#### *Antibioticaresistentie (ABR). Zorgnetwerk Holland West*

GGD Hollands Midden draagt bij aan het Zorgnetwerk Holland West (regio Hollands Midden en Haaglanden), een samenwerking van onder ander GGD'en, ziekenhuizen, huisartsen en verzorgingshuizen. Het Zorgnetwerk Holland West werkt aan een regionale aanpak van antibioticaresistentie. Een stuurgroep, een regionaal coördinatieteam (RCT) en een kwartiermaker bereiden landelijk vastgestelde taken voor. Onder leiding van het RIVM wordt voor de eerste keer een landelijk onderzoek uitgevoerd naar het vóórkomen van resistente bacteriën bij verpleeghuiscliënten. Ons RCT coördineert het onderzoek in regio Holland West, waaraan dertig verpleeghuizen mee kunnen doen. In onze regio is dit onderzoek als eerste van start gegaan. De werving van deelnemende huizen is vrijwel afgerond. In enkele huizen zijn

kweken afgenomen en voor een aantal huizen is dit gepland.

Voor de aanpak van ABR is inzicht nodig in de risico's. Organisatorische en bestuurlijke risico's zijn bijvoorbeeld een gebrek aan risicobewustzijn en onvoldoende informatie. Voorbeelden van effecten van risico's zijn uitbraken en onjuist antibioticagebruik. Ons RCT brengt komende tijd regionale risico's in kaart. Als de uitkomsten bekend zijn, gaan we in gesprek met netwerkpartners over prioriteiten en passende maatregelen.

Samen met een landelijke werkgroep werken we aan een scholingsplan voor infectiepreventie in verpleeghuizen. Deskundigen stellen een top-5 van belangrijke onderwerpen op voor scholing, inventariseren bestaande scholingen en maken een auditformat waarmee verpleeghuizen de kwaliteit van hun infectiepreventie in beeld kunnen brengen.

In verpleeghuis Pieter van Foreest te Delft is op initiatief van Verenso en twee specialisten ouderengeneeskunde in ons RCT, een geslaagde bijeenkomst georganiseerd voor hun beroepsgroep.

Vanuit verschillende invalshoeken is aandacht besteed aan het probleem van toenemende antibiotica resistentie, de gevolgen ervan voor zorginstellingen en voor de specialist ouderengeneeskunde in het bijzonder.