

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 2e bestuursrapportage 2018 is een tussentijdse rapportage over de uitvoering van het programma GHOR en deelprogramma IZB tot en met augustus 2018.

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

2. Algemeen

Onderwerp:	2e Bestuursrapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB	Opgesteld door:	I. van Steensel- van Hage, manager GHOR
		Afgestemd met:	H. van Dinther, M. van der Vorm, N.Wille, RDOG HM
Voorstel t.b.v. vergadering:	Algemeen Bestuur	Datum	29 november 2018
Agendapunt:	B.2	Bijlage(n):	1
Portefeuille:	M. van der Velde, Portefeuillehouder GHOR J. de Gouw, DPG	Status:	Besluitvormend
Vervolgtraject besluitvorming:		Datum:	

3. Besluit

Het Algemeen Bestuur besluit:

1. De 2e bestuursrapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB vast te stellen
2. De 2e bestuursrapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB met een positief advies ter finale vaststelling aan te bieden aan het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden.

4. Toelichting op het besluit

De 2e bestuursrapportage 2018 is een tussentijdse rapportage over de uitvoering van het programma GHOR en deelprogramma IZB tot en met augustus 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 van RDOG Hollands Midden.

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 RDOG Hollands Midden.

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 2e bestuursrapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB zijn in de vergadering van 31 oktober 2018 van het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden vastgesteld onder voorbehoud van een positief advies van het bestuur VRHM.

9. Bijlagen

2^e Bestuursrapportage 2018 GHOR en IZB.

10. Historie besluitvorming

30 juni 2016	Algemeen Bestuur	Bestuurlijke afspraken VRHM en RDOG Hollands Midden
29 juni 2017	Algemeen Bestuur	Begroting 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB
01 december 2016	Algemeen Bestuur	Beleidsplan GHOR Hollands Midden 2017-2020
28 juni 2018	Algemeen Bestuur	1 ^e bestuursrapportage 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB



Tweede bestuursrapportage 2018 Programma GHOR en IZB



1. Programma GHOR

Inhoud

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

Speerpunten 2018

- Stimuleren dat zorgpartners bij een ramp of crisis optreden als één samenhangende keten. Het (laten) organiseren van trainingen (mede in Netwerk Acute Zorg-verband, waarin GHOR partner is) en van kennisbijeenkomsten.
- Vertalen van regionale risico's naar concrete gevolgen voor zorgpartners.
- Inbrengen van kennis en kunde uit de geneeskundige keten in de veiligheidsregio.
- Opzetten en uitvoeren van een regionale aanpak voor verbetering van de informatieketen tussen zorgpartners in de koude, lauwe en warme fase. Deze verbetering is afgestemd op wederzijdse informatiebehoefte van zorg- en veiligheidspartners en sluit aan op landelijke ontwikkelingen.
- Verder ontwikkelen van omgevingsgerichtheid van GHOR en groeien in de rol van ketenregisseur voor de geneeskundige hulpverlening en zorgcontinuïteit.

Ontwikkelingen en resultaten

ROAZ West (Regionaal Overleg Acute Zorgketen)

Het ROAZ West herstructureert haar organisatie om beter in te spelen op de urgente knelpunten in de acute zorg. Het overleg op bestuurlijk niveau is structureel uitgebreid met een tactisch ROAZ en met diverse expert- en themagroepen. Nu zijn zowel bestuurders als managers van zorgaanbieders bij het ROAZ 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 werkt GHOR mee aan het maken van een plan voor toekomstige griepperiodes.

Bestuurdersbijeenkomst zorgorganisaties

Op 7 september 2018 heeft GHOR een bestuurdersbijeenkomst voor Raden van Bestuur en directeurs van zorgorganisaties georganiseerd, onder voorzitterschap van voorzitter Veiligheidsregio Hollands Midden. Het doel is het verbinden van zorg en veiligheid. Onderwerpen zijn: bestuurlijke ontwikkelingen en het belang van informatie delen.

Landelijke visie op zorgcontinuïteit, zelfredzaamheid en fysieke veiligheid door GHOR toegepast

Deze landelijke visie is ontwikkeld door GGD GHOR Nederland in het kader van ruimtelijke ordening. Voor het beste resultaat van de advisering is het belangrijk betrokken te zijn aan de 'voorkant' van de ruimtelijke plannen. Zo zijn er gesprekken geweest met de gemeente Leiden over de plannen zwembad/ijsshal De Vliet (met deelname van de RAV) en de gemeenten Alphen aan den Rijn over de invulling van het NUON terrein. Ook binnen de gemeente zorgt deze opzet voor verbindingen van de afdelingen ruimtelijke ordening met andere belanghebbenden zoals de evenementen coördinator of de ambtenaren zorg.

Regionaal Risico Profiel (RRP)

GHOR heeft bij zorgpartners risico's geïnventariseerd voor het nieuwe RRP van de veiligheidsregio en deelgenomen aan de door VRHM georganiseerde themabijeenkomsten. Op 2 oktober 2018 vindt onder voorzitterschap van DPG en in samenwerking met VRHM de themabijeenkomst 'Gezondheid en Veiligheid'

plaats met zorgpartners in het kader van het nieuwe RRP.

Adviezen vergunningverlening risicovolle evenementen

Voorbeelden waarbij GHOR recent heeft geadviseerd over de te nemen maatregelen bij risicovolle evenementen zijn Marathon Leiden en diverse najaar feesten in de regio. 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 augustus 2018
Regulier: A en B-	202	250	197
Risicovol: C en B+	103	46	43
Totaal	299	296	240

Parate organisatie van crisisfunctionarissen GHOR

Voor alle GHOR-functies zijn ook dit jaar veel trainingen zowel monodisciplinair (zorgpartners) als multidisciplinair (veiligheidsregio) opgezet en deels al uitgevoerd. Op de mogelijkheid binnen VRHM zelf regie te nemen op eigen ontwikkeling in de crisisfunctie is positief gereageerd. Aan scholingen en trainingen in VRHM-verband wordt door crisisfunctionarissen GHOR in voldoende mate deelgenomen.

Wijziging in het Besluit personeel veiligheidsregio's in verband met de aanpassing van enkele functies van de GHOR (21 november 2017) heeft geleid tot twee nieuwe GHOR-functies: Hoofd Acute Gezondheidszorg (HAG) en Hoofd Publieke Gezondheidszorg (HPG). HAG en HPG geven invulling aan de verantwoordelijkheid die de veiligheidsregio heeft voor de aansturing van de geneeskundige hulpverlening. Beide functies vallen onder verantwoordelijkheid van

de Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ) en bevinden zich in de multidisciplinaire context binnen de witte kolom. GHOR maakt afspraken met partners voor het leveren en het beoefenen van de HAG en de HPG.

Incidentbestrijding

Op 2 mei jl. is GHOR betrokken bij de inzet voor de brand in Hazerswoude-Dorp. De inzetcriteria voor GRIP-opschaling zijn geoperationaliseerd in samenwerking met MKA en GHOR Haaglanden en in de technische infrastructuur van de meldkamer verwerkt. Deze samenwerking heeft bekendheid met elkaars processen verbeterd. Uit de pilot is gebleken dat het aantal inzetten van OvDG toeneemt en daarmee hun enthousiasme voor incidentbestrijding en het behoud van hun vakbekwaamheid. Op 1 september 2018 zijn deze geoperationaliseerde inzetcriteria van kracht.

Verwachte resultaten

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

Risico's

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 als gevolg van het tekort aan verpleegkundigen bij RAV de beschikbaarheid en uitvoering van opleiden, trainen en oefenactiviteiten voor crisisfunctionarissen GHOR onder druk zet. Uitvoering van geplande activiteiten waarbij RAV crisisfunctionarissen GHOR 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 met 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 hierboven genoemde VISI 2 norm. Het landelijk tekort aan opgeleide en beschikbare 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. Zoals in alle regio's zijn niet alle verpleeghuizen bereid om deel te nemen. Komende periode vinden extra gesprekken plaats met huizen die zich afwijzend opstellen. In andere verpleeghuizen zijn kweken afgenomen of is afname inmiddels gepland.

Ontwikkelingen bij RCT deelt GGD Hollands Midden in het bestaande overleg Regionale Infectiepreventiecommissie (RIPC), waaraan ook verpleeghuizen deelnemen. Bij dit overleg is ook GHOR vertegenwoordigd.

Voor de aanpak van ABR is inzicht nodig in de risico's. Ons RCT is gestart met het in kaart brengen van regionale risico's. In het najaar 2018 vinden twee bijeenkomsten plaats om met vertegenwoordigers uit de langdurige zorg van gedachten te wisselen over wat zij zien als belangrijke risico's. Daarnaast is met het RCT de mogelijkheid besproken om landelijke gegevens van het RIVM beschikbaar te krijgen voor de regio Hollands Midden. Het gaat hierbij om het kiezen voor de meest zinvolle selectie van de vele mogelijkheden waarover het RIVM beschikt.

In een landelijke werkgroep met vertegenwoordigers uit alle regionale zorgnetwerken is een scholingsformat opgesteld voor infectiepreventie in

verpleeghuizen. Dit format geeft aan wat de belangrijkste onderwerpen zijn. Het RCT past deze tekst aan voor onze regio. In Holland West wordt daarnaast gewerkt aan de ontwikkeling van een of meerdere scholingsmodules, met het idee dat instellingen deze module kunnen inkopen. Een aanvullende subsidieaanvraag voor de vorming van leernetwerken in de langdurige zorg is helaas afgewezen door VWS.

Het ministerie van VWS heeft besloten voor een structurele financiering voor de ABR zorgnetwerken. Tot en met 2022 is een jaarlijks bedrag van € 860.000 beschikbaar voor zowel de taken van het zorgnetwerk, als voor de ingroeitaken van de zorgaanbieders. Het subsidiekader wordt nog, in samenspraak met de zorgnetwerken, vastgesteld. Naar verwachting kunnen de regio's begin 2019 een subsidieaanvraag indienen.