

## 1. Samenvatting voorstel

Het programma Geneeskundige Hulpverlening (GHOR) en deelprogramma Infectieziektebestrijding (IZB) hebben de doelen voor 2018 binnen de begroting 2018 uitgevoerd. Het jaarrekeningresultaat voor het programma GHOR bedraagt €36.000 positief.

De algemene reserve programma GHOR bedraagt op 31 december 2018 €110.000. Het Algemeen Bestuur heeft op 7 december 2017 de algemene reserve vastgesteld op (afgerond) €94.000. Financiële vertaling ervan vindt plaats bij vaststelling van de jaarstukken 2018. Door deze verlaging van de algemene reserve op 1 januari 2019 wordt €16.000 toegevoegd aan het te bestemmen resultaat GHOR. Het totaal te bestemmen resultaat 2018 is €52.000. Voorgesteld wordt dit resultaat toe te voegen aan de bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe Officieren van Dienst Geneeskundig (OvdG'en)' en deze bestemmingsreserve te handhaven voor de planperiode 2019-2023.

De argumentatie hiervoor is de volgende:

- Uit de personeelsopbouw van alle crisisfunctionarissen GHOR blijkt dat wederom de komende jaren een substantiële wisseling van de crisisfunctionarissen GHOR plaatsvindt. Ook de Wijziging in het Besluit personeel leidt tot nieuwe crisisfunctionarissen GHOR. In de komende jaren worden extra incidentele opleidingskosten hiervoor verwacht, die een hoge druk leggen op de begroting GHOR.
- Handhaving van de bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvdG'en'- gecreëerd voor de periode 2014-2018 - zorgt ervoor dat initiële opleidingskosten voor toekomstige crisisfunctionarissen GHOR, waaronder OvdG'en, ook in de planperiode 2019-2023 binnen de begroting GHOR kunnen worden opgevangen.

Voorgesteld wordt het plafond van de bestemmingsreserve in te stellen op €150.000.

Op 31 december 2018 bedraagt de bestemmingsreserve €77.000. Na bestemming resultaat 2018 bedraagt dan de bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvdG'en' op 1 januari 2019 €129.000. Dotaties aan deze reserves vinden plaats als het jaarrekeningresultaat GHOR dat toelaat.

Finale vaststelling van de gevraagde besluiten vindt plaats in het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden van 27 maart 2019 onder voorbehoud van goedkeuring door het Algemeen Bestuur VRHM.

## 2. Algemeen

<b>Onderwerp:</b>	Jaarstukken 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB en bestemming resultaat programma GHOR	<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 E. Breider VRHM
<b>Voorstel t.b.v.</b>	Algemeen Bestuur	<b>Datum</b>	18 april 2019

<b>vergadering</b>			
<b>Agendapunt:</b>	B.1	<b>Bijlage(n):</b>	
<b>Portefeuille:</b>	M. van der Velde (DB) S. de Gouw (VD)	<b>Status:</b>	Besluitvormend
<b>Vervolgtraject besluitvorming:</b>	Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden	<b>Datum:</b>	27 maart 2019

### 3. Besluit

1. Het Algemeen Bestuur besluit onderstaande drie punten met een positief advies ter finale vaststelling aan te bieden aan het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden:
  - Voorliggende jaarstukken 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB;
  - Handhaving bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvDG'en' met een plafond van €150.000 voor de periode 2019-2023;
  - Toevoeging resultaat programma GHOR van €52.000 aan de bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvDG'en'.

### 4. Toelichting op het besluit

#### 4.1 Programma GHOR

##### 4.1.1 Taken

Het programma GHOR is belast met coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied. Het programma bereidt schriftelijke afspraken voor en onderhoudt deze tussen het bestuur VRHM en in de regio werkzame zorginstellingen, zorgaanbieders, RAV Hollands Midden en GGD Hollands Midden over hun taak bij rampen en crises en de voorbereiding daarop. Als netwerkorganisatie heeft GHOR een spilfunctie tussen zorg, veiligheid en openbaar bestuur. Deze functie komt tot uiting in haar wettelijke taak processen in de acute zorg en de publieke zorg tussen verschillende organisaties goed op elkaar te laten aansluiten tot een soepel werkende keten. Publieke zorg betreft: Infectieziektebestrijding, Medisch Milieukunde, Psychosociale Hulpverlening bij ongevallen, rampen en crises en Gezondheidsonderzoek na rampen.

##### 4.1.2 Meerwaarde en missie programma GHOR

De meerwaarde van het programma GHOR voor zorgpartners is de verbinding in het zorgnetwerk van organisaties en personen, die samen (willen) werken, met als doel: een goede voorbereiding op crisisbeheersing en aansluiting ervan op de veiligheidsregio. Voor de veiligheidsregio zit de meerwaarde van GHOR vooral in haar relatie met zorgpartners. Ook kennis van hun processen en de vaardigheid die kennis te gebruiken voor de geneeskundige hulpverlening is voor de veiligheidsregio van belang. Kernbegrippen zijn *verbinden* van de netwerken zorg, veiligheid en bestuur, *informatie delen* (zowel in de voorbereiding als bij crises) en *regie en coördinatie* bij daadwerkelijke crises.

De missie is '*het verbinden van het dynamisch netwerk zorg, veiligheid en openbaar bestuur, waarin samen wordt gewerkt aan (voorbereiding op) de geneeskundige hulpverlening in de regio*'.

##### 4.1.3 Doelen en speerpunten voor 2018

GHOR voert haar activiteiten uit binnen de kaders van het beleidsplan GHOR 2017-2020 (Algemeen Bestuur 1 december 2016). Met dit beleidsplan informeren wij bestuur en partners hoe wij bijdragen aan het versterken van de multidisciplinaire crisisbeheersing van Veiligheidsregio Hollands Midden.

Het gaat hierbij om de voorbereiding van de zorgketen op de taken in de geneeskundige hulpverlening in de regio Hollands Midden met als doel optimale zorg te verlenen.

Doelen en speerpunten 2018-2019 in het werkplan 2018 GHOR
<ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vertalen van regionale risico's naar concrete gevolgen voor zorgpartners.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Inbrengen van kennis en kunde uit de geneeskundige keten in de veiligheidsregio.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• 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 informatiebehoeften van zorg- en veiligheidspartners en sluit aan op landelijke ontwikkelingen.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Verder ontwikkelen van omgevingsgerichtheid van GHOR en groeien in de rol van ketenregisseur voor de geneeskundige hulpverlening en zorgcontinuïteit.</li></ul>

Het werkplan 2018 GHOR 2018 is binnen de begroting 2018 GHOR gerealiseerd.

#### 4.1.4 Ontwikkelingen en resultaten zorgnetwerk

##### *ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorgketen)*

In 2006 zijn ziekenhuizen met erkenning traumacentra aangewezen om het regionaal overleg acute zorgketen (ROAZ) te organiseren. De afgelopen jaren wordt het ROAZ meer gebruikt als platform in de regio om (de samenwerking in) de acute zorg te verbeteren, acties te ondernemen en afspraken te maken.

Onder invloed van ontwikkelingen in de acute zorg, van initiatieven in de regio als ook vanuit de overheid is de beleidsmatige invulling van ROAZ-taken verder gegaan dan de oorspronkelijke opdracht aan het ROAZ. Het ministerie van VWS werkt aan een nieuwe opdracht voor taken en positionering voor het ROAZ in de Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg, die in 2016 in de plaats is gekomen van de Wet toelating Zorginstellingen. 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 zorg. In de concepttekst is opgenomen dat 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.

##### *Netwerk Acute Zorg regio West*

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

### *Griepperiode 2018 en regionaal griepplan*

Zowel landelijk als regionaal geeft het jaarlijkse griepseizoen een behoorlijke impact op de zorg. Door structurele knelpunten binnen de acute zorgketen lijkt de forse toename in aantal grieppatiënten de druppel die de emmer doet overlopen. In maart 2018 heeft VWS aan het ROAZ opdracht gegeven beter voorbereid te zijn op toekomstige griep epidemieën. Op verzoek van het Netwerk Acute Zorg regio West heeft GHOR in maart 2018 gedurende twee weken dagelijks uitvraag 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. Deze navraagactie is in het bestuurlijk en tactisch ROAZ-overleg geëvalueerd. De input heeft bijgedragen aan het regionaal griepplan, waarvoor het ministerie van VWS opdracht heeft gegeven.

Dit regionale plan met focus op de griep epidemie is vastgesteld op 30 oktober 2018 door partners uit het Netwerk Acute Zorg regio West (NAZW) en bestaat uit gezamenlijke afspraken en acties en maatregelen. Dit plan heeft als doel de zorgcontinuïteit tijdens verwachte disbalans, zoals een griepgolf, regionaal te kunnen garanderen.

Dit regionaal griepplan geeft weer wat van de individuele zorgorganisaties wordt verwacht. Het is de primaire verantwoordelijkheid van de zorgpartners de zorgcontinuïteit in de eigen organisaties te borgen. Op basis van de fungerende wetgeving is ieder verantwoordelijk voor eigen taken. De leden van het Bestuurlijk Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) zijn eindverantwoordelijk voor de uitvoering van dit regionaal griepplan.

### *Verbetering informatieketen zorgpartners in de koude, lauwe en warme fase*

GHOR Hollands Midden heeft bijgedragen aan de landelijke voorbereiding van modernisering van GHOR4all, het registratiesysteem waarin locaties van alle zorgpartners zijn opgenomen en worden beheerd. Informatiewensen van zorgpartners in regio Hollands Midden zijn daarin meegenomen. In 2019 wordt het vernieuwde GHOR4all landelijk aanbesteed.

### *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 2018 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 (Wvr artikel 33 en 34).

### *Netwerkbijeenkomsten zorgpartners*

In 2018 heeft GHOR twee netwerkbijeenkomsten georganiseerd voor crisisfunctionarissen en BHV-coördinatoren van zorginstellingen, waarvan één met het LUMC over crisiscommunicatie met als doel te leren van elkaar en het verbinden van zorg en veiligheid. De bijeenkomsten zijn gewaardeerd als inspirerend, informatief en leerzaam.

### *Bestuurdersbijeenkomst zorgorganisaties*

Op 7 september 2018 heeft GHOR een bestuurdersbijeenkomst voor Raden van Bestuur en directeuren van zorgorganisaties georganiseerd, onder voorzitterschap van voorzitter Veiligheidsregio Hollands Midden. Aandacht is besteed aan bestuurlijke ontwikkelingen en het belang van netcentrische informatie delen in de koude, lauwe en warme fase.

### *Convenant ziekenhuizen*

De convenanten uit 2013 met de drie ziekenhuizen in de regio zijn geactualiseerd op regels in de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), Slachtoffer Informatie Systematiek (SIS) en Terrorisme Gevolg Bestrijding (TGB). Het is nu één convenant voor de drie ziekenhuizen in de regio Hollands Midden.

### *Samen oefenen met zorgpartners*

Evenals in 2018 heeft GHOR aan zorgpartners aangeboden om met GHOR en/of met VRHM te oefenen. Het doel is zorgpartners te stimuleren om hun crisisteams op strategisch en tactisch niveau te oefenen.

## *4.1.5 Ontwikkelingen en resultaten veiligheidsnetwerk*

### *Adviezen vergunningverlening risicovolle evenementen*

Voorbeelden waarbij GHOR heeft geadviseerd over de te nemen maatregelen bij risicovolle evenementen zijn diverse schaatstochten, festiviteiten rond Koningsdag, 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.

*Tabel: Advisering door GHOR*

Categorie	2016	2017	2018
Regulier: A en B-	202	250	249
Risicovol: C en B+	103	46	52
Totaal	299	296	301

Het aantal B+- en C-evenementen waarbij gekozen wordt voor de risico-aanpak blijft fluctueren. Voor deze categorie evenementen blijkt een juiste jaarplanning van de te verstrekken adviezen lastig.

### *Omgevingswet*

GHOR 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. 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. Met gemeente Oegstgeest is overlegd over vestiging van het bedrijf Du Pont in het BioScience park. Ook binnen gemeenten zorgt deze opzet voor verbindingen van de afdelingen ruimtelijke ordening met belanghebbenden zoals de evenementen coördinator of de ambtenaar zorg. GHOR ambieert een integrale benadering van veiligheids- en gezondheidsaspecten bij ruimtelijke ontwikkelingen in nauwe samenwerking met Omgevingsdiensten, VRHM, gemeenten en GGD. Wanneer in het planproces de thema's zorgcontinuïteit, bevorderen zelfredzaamheid en fysieke veiligheid aan de orde zijn, wil GHOR betrokken zijn.

### *Risicobeheersing en planvorming*

GHOR heeft samengewerkt met de veiligheidsregio en advies gevraagd aan zorgpartners met betrekking tot het gezamenlijk adviseren over bestemmingsplannen en dossiers op het gebied van ruimtelijke ordening, zoals de Rijnlandroute. GHOR heeft inbreng geleverd aan alle multidisciplinaire werkgroepen van de veiligheidsregio.

### *Nieuw Regionaal Risico Profiel van de veiligheidsregio*

Voor het Regionaal Risicoprofiel heeft Veiligheidsregio Hollands Midden themasessies gehouden om een gezamenlijke inventarisatie en analyse van de aanwezige risico's te maken. Vooraf heeft GHOR

partners van de acute zorg en publieke zorg en ook verpleeghuizen benaderd om mee te denken over de thema's en hen uitgenodigd deel te nemen aan de themasessies. GHOR heeft als coördinator in het zorgnetwerk meegedacht over mogelijke oorzaken, gevolgen en impact op de geneeskundige hulpverlening. Thema's van de werksessies waren: Natuur en klimaat, Gebouwde omgeving, Milieu, Mobiliteit en infrastructuur, Continuïteit vitale voorzieningen en Gezondheid en veiligheid.

#### *4.1.6 Ontwikkelingen en resultaten crisisorganisatie GHOR*

##### *Wijziging in het Besluit personeel veiligheidsregio's in verband met aanpassing van enkele functies van de GHOR*

De Wijziging in het Besluit van 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 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.

##### *Ontwikkeling personeelsbestand parate crisisorganisatie GHOR*

In de periode 2014-2018 zijn 8 van de 14 OvDG'en uit dienst getreden (door leeftijdsontslag), waarvoor nieuw OvDG'en zijn geworven. Voor deze substantiële wisseling van crisisfunctionarissen en daaraan gerelateerde druk op de exploitatie GHOR voor kosten van werving en initiële landelijk vereiste opleidingen is een bestemmingsreserve 'instroom nieuwe OvDG'en' beschikbaar gesteld vanaf 1 januari 2014 tot 31 december 2018.

Uit de personeelsopbouw van alle crisisfunctionarissen GHOR blijkt dat wederom de komende jaren een substantiële wisseling van deze functionarissen plaatsvindt. De Wijziging in het Besluit personeel leidt daarnaast tot nieuw op te leiden crisisfunctionarissen GHOR, namelijk HAG en HPG. Op basis hiervan verwacht GHOR in de komende jaren extra kosten voor werving, selectie en initiële landelijk vereiste opleidingen, die een hoge druk leggen op de begroting GHOR.

##### *Opleiden, trainen, oefenen*

Voor alle GHOR-crisisfuncties zijn ook dit jaar veel trainingen zowel monodisciplinair (zorgpartners) als multidisciplinair (veiligheidsregio) opgezet en uitgevoerd. Een voorbeeld van een dergelijke oefening waar zowel functionarissen van zorgpartners als ook van veiligheidsregio tegelijk zijn beoefend was op 7 november 2018 met een scenario terrorismegevolgbestrijding op terrein van het LUMC.

Op de mogelijkheid binnen de veiligheidsregio zelf regie te nemen op eigen ontwikkeling in de crisisfunctie is door crisisfunctionarissen GHOR positief gereageerd. Aan scholingen en trainingen in VRHM-verband wordt door crisisfunctionarissen GHOR in voldoende mate deelgenomen.

Het opleiden trainen oefenen van crisisfunctionarissen GHOR is volgens planning uitgevoerd. Afgesproken evaluaties zijn gehouden. Deelnemers zijn tevreden over de aanpak. De trend van groeiende vak volwassenheid van crisisfunctionarissen GHOR is doorgezet.

De werving van crisisfunctionarissen GHOR en de daarvoor benodigde incidentele middelen voor initiële landelijke opleidingen drukken zwaar op de exploitatie van GHOR in de komende jaren. De ervaring met de wisseling van OvDG'en in 2014-2018 is dat het werkelijk jaarlijks verloop grilliger was dan gepland.

##### *Geoperationaliseerde inzetcriteria*

De inzetcriteria voor GRIP-opstapeling heeft GHOR Hollands Midden in samenwerking met Meldkamer Ambulancezorg en GHOR Haaglanden geoperationaliseerd en in de technische

infrastructuur van de meldkamer laten opnemen. Deze samenwerking heeft bekendheid met elkaars processen verbeterd. Uit de pilot is gebleken dat het aantal inzetten van OvDG sterk toeneemt en daarmee hun enthousiasme voor incidentbestrijding en het behoud van hun vakbekwaamheid.

Op 1 september 2018 zijn deze geoperationaliseerde inzetcriteria van kracht gegaan. Het aantal inzetten in 2018 was 245, waarvan 6 inzetten met GRIP 1 of hoger (ten opzichte van 58 inzetten in 2017 en 63 in 2016).

#### *Aangepaste inzetcriteria Gezondheidskundig Adviseur Gevaarlijke stoffen (GAGs)*

Vanaf 1 december 2018 zijn aangepaste inzet- en alarmeringscriteria van toepassing voor de GAGs. Deze operationele functie kan worden ingezet tijdens incidenten waarbij (vermoedelijk) gevaarlijke (Chemisch Biologisch Radioactief en Nucleair) stoffen betrokken zijn. De gewijzigde inzetcriteria leiden tot een uniforme werkwijze binnen Zuid-Holland.

#### *4.1.7 Ontwikkelingen en resultaten GHOR-bureau*

Het GHOR-bureau is opnieuw geslaagd voor de jaarlijkse periodieke audit van het kwaliteitsmanagementsysteem op basis van ISO 9001:2015 norm. In september 2018 is de nieuwe publiekswaarschuwingswebsite GHOR live gegaan. De vernieuwde website is afgestemd op gebruikerswensen en faciliteert interactieve communicatie met partners en belanghebbenden. Tevens is de huisstijl gemoderniseerd.

Vanaf oktober 2018 werkt het GHOR-bureau in een Cloud omgeving, waardoor werkplek- en device onafhankelijk werken mogelijk is.

#### *4.2 Deelprogramma IZB*

##### *4.2.1 Taken van IZB*

Infectieziektebestrijding is een wettelijke taak van het college van B&W, waarvoor zij onder andere voor deze taak een GGD in stand houdt. Aan deze taak zijn in de Wet publieke gezondheid (Wpg) 41 artikelen gewijd. Het bestuur van de veiligheidsregio draagt zorg voor de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van infectieziekten behorende tot groep A, evenals op de bestrijding van een nieuw subtype humaan influenzavirus, waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat (Wpg artikel 6 lid 2). De voorzitter van de veiligheidsregio draagt zorg voor de bestrijding van een infectieziekte uitbraak behorende tot groep A of een directe dreiging daarvan (Wpg artikel 6 lid 4).

Het deelprogramma IZB wordt uitgevoerd door GGD Hollands Midden, onderdeel van RDOG Hollands Midden.

##### *4.2.2 Doel deelprogramma IZB*

Met het deelprogramma IZB wordt hier bedoeld de algemene infectieziektebestrijding zonder soa-zorg en tbc-bestrijding, en zonder reizigers- en technische hygiënezorg. Beleidsuitgangspunten zijn missie en visie RDOG Hollands Midden en de begroting 2018 van het deelprogramma IZB. Het doel is het voorkomen van infectieziekten, het bestrijden en tegengaan van verspreiding van opgetreden infectieziekten en het signaleren van nieuwe infectieziekten. Het beoogd maatschappelijk effect is dat inwoners in de regio Hollands Midden zo gezond mogelijk blijven, doordat infectieziekten in de regio Hollands Midden mogelijk worden voorkomen, dan wel worden bestreden.

#### 4.2.3 Speerpunt deelprogramma IZB

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 formatienorm afgesproken waaraan een regio moet voldoen om de taken van de infectieziektebestrijding op een kwalitatief verantwoorde wijze uit te voeren.

#### 4.2.4 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) en 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 een groot aantal landelijk vastgestelde taken voor.

VWS stelt voor deze regionale aanpak subsidie beschikbaar, bedoeld voor de financiering van een coördinator en een team van inhoudsdeskundigen. Het is hun taak om samenwerking in de regio te bevorderen en netwerkpartners (zorginstellingen en zorgprofessionals) te stimuleren tot activiteiten die bijdragen aan de beheersing van antibioticaresistentie.

GGD Hollands Midden deelt ontwikkelingen van het RCT in het bestaande overleg Regionale Infectiepreventiecommissie (RIPC), waaraan ook verpleeghuizen en GHOR deelnemen.

Onder leiding van het RIVM is voor de eerste keer een landelijk onderzoek uitgevoerd naar het vóórkomen van resistente bacteriën bij verpleeghuiscliënten. Het regionaal coördinatieteam heeft het onderzoek in regio Holland West gecoördineerd, waaraan 29 verpleeghuizen hebben meegedaan.

Voor de aanpak van ABR is inzicht nodig in risico's. Uitbraken en onjuist antibioticagebruik zijn voorbeelden van risico's voor het ontstaan en vóórkomen van ABR. Organisatorische en bestuurlijke risico's zijn bijvoorbeeld een gebrek aan risicobewustzijn en onvoldoende informatie. Het RCT rondt binnenkort een document af dat inzicht geeft in de regionale risico's en adviseert over te nemen maatregelen.

Samen met een landelijke werkgroep is een scholingsplan voor infectiepreventie in verpleeghuizen opgesteld. Ook is een format gemaakt voor audits in verpleeghuizen waarmee verpleeghuizen de kwaliteit van hun infectiepreventie in beeld kunnen brengen. Nu wordt gewerkt aan een regionaal scholingsplan voor verpleeghuizen

Bij huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en internist-infectiologen is een vragenlijst uitgezet om inzicht te krijgen in de uitvoering van het netwerk die met ABR van doen hebben (zgn. antibiotic stewardship) en in de behoeften die er zijn om dit te verbeteren. De uitkomsten vormen de basis voor het ontwikkelen van verbeterplannen.

Samen met Vilans organiseert het Zorgnetwerk Holland West een inspiratie dag 'Hygiënisch werken' voor verpleeghuizen. Ca.80 deelnemers worden verwacht.

Het ministerie van VWS heeft structurele financiering toegezegd voor de zorgnetwerken. Het Zorgnetwerk Hollands West bereidt een nieuwe subsidieaanvraag voor.

Infectiepreventie en infectieziektebestrijding worden steeds belangrijkere onderwerpen binnen zorginstellingen, zoals verpleeghuizen. De specialist ouderengeneeskunde (SO) speelt hierin een



grote rol. Om een bijdrage te leveren aan verbetering van kennis heeft het IZB-team van GGD Hollands Midden een landelijke scholing verzorgd voor artsen in opleiding tot SO.

GGD Hollands Midden heeft bijgedragen aan de kennisbijeenkomst over crisiscommunicatie voor zorgpartners, georganiseerd door GHOR.

Meldingen infectieziekten	2016	2017	2018
Categorie A uit de Wpg	0	0	0
Categorie B2 en C uit de Wpg	470	334	371

#### 4.1 Financiën

##### 4.2.1 Programma GHOR

Om de uitkomsten van de begroting 2018 in overeenstemming te brengen met de verwachte baten en lasten over 2018, is een administratieve begrotingswijziging voor het programma GHOR opgesteld (Algemeen Bestuur 29 november 2018). De financiële begrotingsuitgangspunten en parameters zijn niet gewijzigd ten opzichte van de formele begroting 2018 programma GHOR.

Het jaarrekeningresultaat voor het programma GHOR bedraagt €36.000 positief. De realisatie van het programma is als volgt:

Tabel: Overzicht lasten en baten 2018 programma GHOR per taakveld

x €1.000	Begroting 2018	Administratieve wijziging 2018	Realisatie 2018
<b>Lasten</b>			
07. Algemene en overige uitkeringen (BPI)	1.934	1.934	1.934
0.8 Overige baten en lasten	-19	-11	0
1.1 Crisisbeheersing	1.506	1455	1.404
0.10 Mutatie reserves	0	0	0
<b>Subtotaal voor lasten overhead</b>	<b>409</b>	<b>468</b>	<b>530</b>
0.4 Overhead	-409	-468	-493
<b>Programma GHOR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>36</b>

Hieronder is het overzicht opgenomen van baten en lasten 2018 voor het programma GHOR, onderverdeeld naar economische categorieën.

Tabel: Overzicht lasten en baten 2018 programma GHOR-taakveld Crisisbeheersing (1.1) en Onvoorzien (0.8) naar economische categorieën.

x €1.000	Begroting 2018	Administratieve wijziging 2018	Resultaten 2018
Salarissen en sociale lasten	710	757	757
Tijdelijk personeel	0	270	272
Overige personeelslasten	232	43	25
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>942</b>	<b>1.067</b>	<b>1.054</b>
Kapitaallasten	71	57	57
Huisvesting	43	45	43
Organisatiekosten	462	363	323
Materialen	1	3	2

Voorzieningen	0	0	0
Kosten meldkamer	0	0	0
Onvoorzien	19	10	0
Lasten vorig boekjaar	0	1	1
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>596</b>	<b>479</b>	<b>426</b>
<b>Lasten</b>	<b>1.538</b>	<b>1.546</b>	<b>1.480</b>
Gemeenten BPI	1.934	1.934	1.934
Gemeenten overig	0	0	-16
Derden	13	26	21
Zorgverzekeraars	0	0	0
Rijk	0	0	0
Baten vorig boekjaar	0	54	54
<b>Baten</b>	<b>1.947</b>	<b>2.014</b>	<b>1.993</b>
Gerealiseerd saldo baten en lasten	409	468	513
Storting reserves	0	0	0
Onttrekking reserves	0	0	16
<b>Resultaat (dekking Overhead)</b>	<b>409</b>	<b>468</b>	<b>529</b>

Toe  
licht  
ing  
op

dit overzicht:

*Salariskosten:*

Salariskosten komen hoger uit dan begroot door uitbetaling uitstaand verlof van medewerkers. Extra begeleiding voor informatiemanagement voor de overgang naar het werken in de Cloud is tevens doorbelast.

*Overige personeelslasten:*

Kosten voor scholing zijn lager dan geraamd door de focus in 2018 op teamtrainingen gericht op ontwikkeling tot zelforganisatie. Hierdoor zijn minder kosten gemaakt voor individuele opleidingen dan begroot.

*Organisatiekosten:*

Het voordeel op de organisatiekosten is met name veroorzaakt door lagere uitgaven voor het opleiden, trainen en oefenen van crisisfunctionarissen GHOR. Dit is deels veroorzaakt door enkele langdurige zieke OvDG'en die daardoor minder getraind hebben. In 2018 heeft Veiligheidsregio Hollands Midden in de multidisciplinaire OTO-jaarkalender onderwerpen beoefend die goed aansloten bij de OTO-behoefte van GHOR, waardoor GHOR minder aanvullende trainingen hoefde te organiseren.

*Algemene reserve*

De algemene reserve van het programma GHOR bedraagt op 1 januari 2018 €110.000.

In de begroting 2018 programma GHOR is aangekondigd de risicoanalyse 2015 van het programma te actualiseren. De geactualiseerde risicoanalyse 2018-2019 is vastgesteld in het Algemeen Bestuur van 7 december 2017 en finaal vastgesteld in het Dagelijks Bestuur RDOG Hollands Midden van 18 januari 2018. Het beleidsuitgangspunt uit de Nota Reserves VRHM 2017-2018 is gevolgd. Een boven- en een ondergrens van de algemene reserve is weggelaten: voor een voldoende weerstandsvermogen op basis van deze risicoanalyse is een algemene reserve van €94.000<sup>1</sup> toereikend. Financiële vertaling voor de algemene reserve van €94.000 vindt plaats bij het opstellen van de jaarrekening 2018 en bestemming van het jaarrekeningresultaat 2018.

Bovenstaande heeft tot gevolg dat de algemene reserve van €110.000 op 31 december 2018 met €16.000 wordt verlaagd tot €94.000 op 1 januari 2019. Door de vastgestelde verlaging van de

<sup>1</sup> Vastgestelde algemene reserve van €94.300 is afgerond op €94.000.

algemene reserve op 1 januari 2019 tot €94.000 wordt €16.000 toegevoegd aan de bestemming resultaat GHOR. Het totaal te bestemmen resultaat is €52.000.

#### *Bestemmingsreserve*

De bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvdG'en' is op 1 januari 2014 gecreëerd met €192.000 voor de financiering van de verwachte wisseling van OvdG'en (door leeftijdsontslag) tot en met 31 december 2018. In de periode 2014-2018 zijn 8 nieuwe OvdG'en geworven en opgeleid. Op dit moment beschikt GHOR over een professionele en voltallige bezetting van 14 OvdG'en.

De kosten voor werving, selectie en initiële opleidingen van twee nieuwe OvdG'en in 2018 zijn ten laste zijn gebracht van de exploitatie GHOR 2018. Op 31 december 2018 is de stand van de bestemmingsreserve instroom nieuwe OvdG'en €77.000.

Uit de personeelsopbouw van alle crisisfunctionarissen GHOR (OvdG, DPG, ACGZ, HIN, HON) blijkt dat ook de komende jaren een substantiële wisseling van deze functionarissen plaatsvindt. Ook de Wijziging in het Besluit personeel leidt tot nieuw op te leiden crisisfunctionarissen GHOR, namelijk HAG en HPG. Op basis hiervan verwacht het programma GHOR in de komende jaren extra incidentele kosten voor werving, selectie en initiële landelijk vereiste opleidingen, die een hoge druk leggen op de begroting GHOR. Om deze incidentele kosten binnen de begroting van het programma GHOR te kunnen opvangen, wordt voorgesteld om de bestemmingsreserve te handhaven met een plafond van €150.000 voor de periode 2019-2023.

Dotaties aan deze reserve vinden plaats als het jaarrekeningresultaat programma GHOR dat toelaat en na instemming van het Algemeen Bestuur.

#### *4.2.2 Deelprogramma IZB*

De Bijdrage Per Inwoner bedraagt in 2017 €1,56 en in 2018 €1,58. Aangezien het deelprogramma IZB-onderdeel is van het programma GGD Hollands Midden (en dit onderdeel is van RDOG Hollands Midden) vindt financiële verantwoording plaats in de Jaarstukken 2018 RDOG Hollands Midden.

## **5. Kader**

### *5.1 Formeel kader*

De bestuurlijke afspraken tussen VRHM en RDOG Hollands Midden 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 in 2018 is het beleidsplan GHOR 2017-2020, de programmabegroting 2018 en het werkplan 2018.

Basis voor het deelprogramma IZB zijn de missie en de visie RDOG Hollands Midden en de begroting 2018 van het deelprogramma.

## **6. Consequenties**

### *6.1 Resultaatbestemming programma GHOR*

Het totaal te bestemmen resultaat bedraagt €52.000.

Het voorstel is de bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvDG'en' te handhaven voor de planperiode 2019-2023 met een plafond van €150.000 voor de financiering van de extra incidentele kosten voor nieuwe crisisfunctionarissen GHOR en het te bestemmen resultaat 2018 van €52.000 toe te voegen aan deze bestemmingsreserve. De bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvDG' bedraagt dan op 1 januari 2019 €129.000.

In de volgende tabel is het verloop van de reserves weergegeven.

Tabel: Verloop reserves

x €1.000	31-12-2018	Bestemming	01-01-2019
Algemene reserve programma GHOR	110	-16	94
Bestemmingsreserve 'Instroom nieuwe OvDG'	77	52	129
Onverdeeld resultaat	-36	-36	0
<b>Totaal</b>	<b>223</b>	<b>0</b>	<b>223</b>

## 6.2 Resultaat deelprogramma IZB

Het deelprogramma IZB is naast voorbereiding en bestrijding van A-ziekten belast met (wettelijke) taken voor de infectieziektebestrijding uit de Wpg. Het deelprogramma is onderdeel van het programma GGD Hollands Midden.

De beleidsbegroting en financiële begroting van het programma GGD Hollands Midden zijn, naast die van het programma GHOR en programma RAV Hollands Midden, onderdeel van de ontwerpbegroting RDOG Hollands Midden.

Binnen het programma GGD wordt in de financiële begroting rekening gehouden met de eisen uit het wijzigingsbesluit BBV. Toerekening van overhead, ook aan het deelprogramma IZB, vindt plaats binnen het programma GGD Hollands Midden. De taken uitgevoerd in het deelprogramma IZB behoren tot het taakveld 7.1 Volksgezondheid.

## 6.3 Controleverklaring

De jaarrekening 2018 voor het programma GHOR en deelprogramma IZB, als onderdeel van de Jaarstukken 2018 RDOG Hollands Midden, is gecontroleerd door de accountant van RDOG Hollands Midden op het gebied van rechtmatigheid en doelmatigheid en vormt een integraal onderdeel van de Jaarstukken 2018 RDOG Hollands Midden.

## 7. Aandachtspunten en risico's

### 7.1 Programma GHOR

Bij de ontwerpbegroting 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB heeft het Algemeen Bestuur besloten tot actualisatie van de risicoanalyse programma GHOR.

De geactualiseerde risicoanalyse 2018-2019 programma GHOR is vastgesteld in het Algemeen Bestuur van 7 december 2017. Het beleidsuitgangspunt uit de Nota Reserves VRHM 2017-2018 is gevolgd: het weglaten van een boven- en een ondergrens van de algemene reserve. Voor een voldoende weerstandsvermogen op basis van de risicoanalyse 2018-2019 programma GHOR is een algemene reserve van €94.000 toereikend.

In 2019 wil de DPG deze risicoanalyse programma GHOR actualiseren voor de planperiode 2020-2023. Deze periode is dan gelijk aan het nieuw op te stellen Regionaal Beleidsplan VRHM 2020-2023 waar het meerjaren beleid GHOR 2020-2023 deel van uitmaakt.

De DPG biedt een separate beslisnotitie in 2019 aan voor vaststelling van de geactualiseerde risicoanalyse 2020-2023 programma GHOR met een voorstel voor het niveau van de algemene reserve programma GHOR.

### 7.2 Deelprogramma IZB

De krappe formatie voor het deelprogramma IZB was een risico. Voor het infectieziekte team was het lastig om snel en adequaat te reageren bij een plotselinge uitbraak en om goed voorbereid te zijn op toekomstige bedreigingen als antibiotica resistentie en zoönosen. Door de genomen maatregelen in 2017 en 2018 is de omvang van dit risico beperkt.

## 8. Implementatie en communicatie

Vaststelling van de Jaarstukken 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB, alsook bestemming resultaat en handhaving bestemmingsreserve vindt plaats als onderdeel van de Jaarstukken 2018 RDOG Hollands Midden in het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden op 27 maart 2019, onder voorbehoud van een positief advies voor vaststelling door het Algemeen Bestuur over het programma GHOR en deelprogramma IZB.

## 9. Historie besluitvorming

30 juni 2016	Algemeen Bestuur	Bestuurlijke afspraken over de relatie tussen het bestuur VRHM en bestuur RDOG Hollands Midden
01 december 2016	Algemeen Bestuur	Beleidsplan GHOR Hollands Midden 2017-2020
09 februari 2017	Dagelijks Bestuur	Procedure vaststelling jaarstukken programma GHOR en deelprogramma IZB
29 juni 2017	Algemeen Bestuur	Ontwerpbegroting 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB
07 december 2017	Algemeen Bestuur	Risicoanalyse 2018-2019 programma GHOR
07 december 2017	Algemeen Bestuur	Werkplan 2018 programma GHOR (ter informatie)
28 juni 2018	Algemeen Bestuur	1 <sup>ste</sup> Bestuurlijke rapportage programma GHOR en deelprogramma IZB
29 november 2018	Algemeen Bestuur	Administratieve begrotingswijziging 2018 programma GHOR
29 november 2018	Algemeen Bestuur	2 <sup>de</sup> Bestuurlijke rapportage programma GHOR en deelprogramma IZB
21 februari 2019	Algemeen Bestuur	Procedure Vaststelling jaarstukken 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB (ter informatie)
21 maart 2019	Dagelijks Bestuur	Jaarstukken 2018 programma GHOR en deelprogramma IZB.