

## 1. Samenvatting voorstel

Op 19 november 2020 is het Algemeen Bestuur geïnformeerd over de afwijkende procedure voor de vaststelling van de jaarstukken 2020 programma Geneeskundige Hulpverlening (GHOR) en deelprogramma Infectieziektebestrijding (IZB) en resultaatbestemming GHOR. Deze procedure blijkt niet nodig te zijn. Het Algemeen Bestuur VRHM wordt verzocht in te stemmen met de jaarstukken 2020 GHOR en deelprogramma IZB en resultaatbestemming programma GHOR voor finale vaststelling door het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden op 30 juni 2021.

Het jaarrekeningresultaat 2020 voor het programma GHOR bedraagt €128.000,- positief.

De onttrekking uit de bestemmingsreserve Instroom nieuwe Officieren van Dienst Geneeskundig (OvDG'en) bedraagt €28.000. Op 31 december 2020 bedraagt de algemeen reserve GHOR €94.000 en de bestemmingsreserve €101.000.

Voorgesteld wordt dat het Algemeen Bestuur van de VRHM een besluit neemt over het resultaat van €128.000. De programmabegroting GHOR is onderdeel van de begroting van RDOG Hollands Midden. Aan het Algemeen Bestuur RDOG zal worden voorgesteld om het resultaat van €128.000 niet te restitueren naar deelnemende gemeenten, maar toe te voegen aan de algemene reserve RDOG Hollands Midden. Deze toevoeging is de bijdrage vanuit het programma GHOR aan het programma RDOG2024, dat voor een deel ook ten goede komt aan GHOR. Deze bijdrage verlaagt de claim op gemeenten voor het programma RDOG2024 van RDOG Hollands Midden.

## 2. Algemeen

<b>Onderwerp:</b>	Jaarstukken 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB en bestemming resultaat programma GHOR	<b>Opgesteld door:</b>	M. Roosjen Strategisch adviseur GHOR
		<b>Afgestemd met:</b>	E. Valk concern- controller RDOG HM N. Wille RVE manager RDOG HM
<b>Voorstel t.b.v. vergadering</b>	Algemeen Bestuur	<b>Datum</b>	22 april 2021
<b>Agendapunt:</b>	11	<b>Bijlage(n):</b>	1
<b>Portefeuille:</b>	M. van der Velde (DB) S. de Gouw (VD)	<b>Status:</b>	Besluitvormend
<b>Vervolgtraject besluitvorming:</b>	Algemeen Bestuur RDOG HM	<b>Datum:</b>	

## 3. Besluit

Het Algemeen Bestuur besluit:

1. Vaststelling jaarstukken 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB en kennis te nemen van het resultaat 2020 voor het programma GHOR.
2. Besluit te nemen om het Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden te vragen het resultaat 2020 toe te voegen aan de algemene reserve van RDOG Hollands Midden voor financiering van het programma RDOG2024.

#### **4. Toelichting op het besluit**

##### **4.1 Programma GHOR**

###### **Proces jaarstukken 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB**

Eén van de afspraken in de bestuurlijke afspraken tussen VRHM en RDOG Hollands Midden (2016) is het vaststellen van de jaarstukken van het programma GHOR en deelprogramma IZB en resultaatbestemming programma GHOR door het algemeen bestuur VRHM *voordat* het algemeen bestuur RDOG Hollands Midden deze finaal vaststelt.

De jaarstukken 2020 RDOG Hollands Midden met deelprogramma IZB en hoofdlijnen van het programma GHOR worden ter vaststelling geagendeerd in het algemeen bestuur RDOG Hollands Midden van 30 juni 2021.

###### **Resultaatbepaling jaarstukken 2020 vóór resultaatbestemming**

Het boekjaar 2020 voor het programma GHOR is met een positief resultaat vóór resultaatbestemming afgesloten van €128.000. In de bijlage Jaarverslag 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB is een toelichting en analyse op dit resultaat opgenomen.

Het programma GHOR beschikt over een eigen algemene reserve en een bestemmingsreserve. De algemene reserve van het programma GHOR bedraagt op 31 december 2020 €94.000. Het algemeen bestuur heeft op 18 april 2019 bij vaststelling van de jaarstukken 2018 programma GHOR besloten de bestemmingsreserve Instroom nieuwe OvDG'en te handhaven voor de beleidsperiode 2019-2023. In 2020 zijn drie nieuwe crisisfunctionarissen GHOR geworven en opgeleid. De initiële kosten van €28.000 zijn onttrokken uit deze bestemmingsreserve. De bestemmingsreserve bedraagt op 31 december 2020 €101.000.

###### **Resultaatbestemming 2020 en reserves**

De bestemmingsreserve Instroom nieuwe OvDG'en heeft een voldoende saldo voor de financiering van kosten van nieuwe crisisfunctionarissen GHOR in de periode 2020-2023, mede door lagere kosten van de noodzakelijke opleidingen.

Het totaal te bestemmen resultaat bedraagt €128.000. Het algemeen bestuur RDOG Hollands Midden kan besluiten om dit bedrag te restitueren, maar het bestuur zal worden voorgesteld om het resultaat van €128.000 toe te voegen aan de algemene reserve RDOG Hollands Midden. Deze toevoeging is de bijdrage vanuit het programma GHOR aan het programma RDOG2024, dat voor een deel ook ten goede komt aan het programma GHOR. Het programma RDOG2024 is erop gericht om van de RDOG Hollands Midden een toekomstbestendige organisatie te maken. Gemeenten gaan dit merken doordat raden en colleges meer grip krijgen op de koers van de RDOG Hollands Midden. Inwoners gaan dit merken door merkbaar betere, modernere dienstverlening.

#### **4.1 Deelprogramma IZB**

Het deelprogramma IZB is naast voorbereiding en bestrijding van A-ziekten belast met (wettelijke) taken voor de infectieziektebestrijding uit de Wet publieke gezondheid. 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 begroting 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.

Financiële verantwoording van het deelprogramma IZB vindt plaats in de jaarstukken 2020 RDOG Hollands Midden. De werkzaamheden voor corona bestrijding zijn volledig bekostigd door het ministerie van VWS.

### **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 jaarrekening van het programma GHOR en het deelprogramma IZB, en van de resultaatbestemming programma GHOR. Het bestuur RDOG Hollands Midden wijkt slechts af van het advies van het bestuur VRHM na overleg tussen beide besturen.

De jaarstukken 2020 zijn afgewikkeld binnen het wettelijk kader en rekening houdend met de controleverordening RDOG Hollands Midden.

### **6. Consequenties**

### **7. Aandachtspunten en risico's**

#### **7.1 Programma GHOR**

De risicoanalyse 2020-2023 programma GHOR en algemene reserve van €94.000 zijn in het Algemeen Bestuur van 16 april 2020 vastgesteld.

In de risicoanalyse 2020-2023 is als één van de belangrijke financiële risico's voor het programma GHOR opgenomen een langdurend incident of crisis zoals bijvoorbeeld een pandemie en/of gelijktijdige incidenten. Deze leggen een zware druk op de GHOR-crisisorganisatie, die met uitzondering van OvDG'en en ODPG'en, bestaat uit bureaumedewerkers. Ook gelijktijdige uitstroom en/of langdurig zieken bij de GHOR van twee of meer GHOR-medewerkers kan leiden tot verlies van specialistische dossierkennis en discontinuïteit in relatiemanagement in het GHOR-netwerk. Externe

inhuur ter ondersteuning van het GHOR-team zal leiden tot niet begrote kosten in de begroting GHOR.

## 7.2 Deelprogramma IZB

Het landelijk tekort aan opgeleide en beschikbare infectieziekte artsen en verpleegkundigen is een kritische situatie die nauwlettend wordt gevolgd.

## 8. Implementatie en communicatie

## 9. Historie besluitvorming

30 juni 2016	Algemeen bestuur	Bestuurlijke afspraken over de relatie tussen het bestuur VRHM en bestuur RDOG Hollands Midden
9 februari 2017	Dagelijks bestuur	Procedure vaststelling jaarstukken programma GHOR en deelprogramma IZB
27 juni 2019	Algemeen bestuur	Programmabegroting 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB
16 april 2020	Algemeen bestuur	Risicoanalyse 2020-2023 programma GHOR
20 februari 2020	Algemeen bestuur	Regionaal beleidsplan 2020-2023 VRHM met programmataak GHOR
20 februari 2020	Algemeen bestuur	Jaarplan 2020 VRHM met programmataak GHOR
25 juni 2020	Algemeen bestuur	1 <sup>ste</sup> Begrotingswijziging 2020 programma GHOR
25 juni 2020	Algemeen bestuur	Voorjaarsrapportage 2020 VRHM met programmataak GHOR en deelprogramma IZB
19 november 2020	Algemeen bestuur	Najaarsrapportage 2020 VRHM met programmataak GHOR en deelprogramma IZB
19 november 2020	Algemeen bestuur	Procedure vaststelling jaarstukken 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB (ter informatie)
25 maart 2020	Dagelijks Bestuur	Jaarstukken 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB en bestemming resultaat programma GHOR



# Voorlopig jaarverslag 2020

## programma GHOR en deelprogramma IZB



## Voorwoord

Wij kijken terug op een bijzonder jaar dat 2020 was. GHOR Hollands Midden heeft in 2020 voor COVID-19 een uitzonderlijke rol gespeeld. In de eerste fase van de crisis is, samen met GHOR Haaglanden en het Regionaal Overleg Acute Zorg regio West (ROAZ), coördinatie en distributie van schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen opgepakt. In korte tijd heeft een speciaal team de distributie van 2,5 mln producten over meer dan 250 organisaties verzorgd. Tot de dag van vandaag heeft GHOR, als het gaat om corona, nauw contact met haar zorg- en veiligheidspartners om samen voorbereid te zijn op de gevolgen van COVID-19.

Voor Infectieziektebestrijding (IZB) heeft de COVID-19 pandemie geleid tot het uitvoeren van haar taken op grootschalig niveau zoals testen, bron- en contactonderzoek en vaccinatie. COVID-19 heeft ook in onze regio hard toegeslagen, met een piek van ca. 3.500 testen per dag en ca. 18% positieve testresultaten net voor de kerst. Door extra medewerkers aan te nemen konden de reguliere taken voor een groot deel doorgang vinden.

In dit voorlopig jaarverslag 2020 leg ik verantwoording af over het programma GHOR en het deelprogramma IZB. Beide programma's worden uitgevoerd door de Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg (RDOG) Hollands Midden.

Sjaak de Gouw

Directeur Publieke Gezondheid  
Regio Hollands Midden

	Pagina
<b>1. Inleiding</b>	
1.1 Verantwoording	4
1.2 Controleverklaring	4
1.3 Opzet van de jaarstukken	4
<b>2. Programma GHOR</b>	
2.1 Uitgangspunten van beleid	5
2.2 Opdracht	5
2.3 Meerwaarde en missie	6
2.4 Ontwikkelingen	6
2.5 Wat wij nieuw hebben opgepakt	7
2.6 Wat wij hebben verbeterd	8
2.7 Wat wij hebben gedaan	8
2.8 Bedrijfsvoering	9
2.9 Kengetallen	10
2.10 Financieel	11
2.11 Weerstandsvermogen en risico's	14
<b>3. Deelprogramma Infectieziektebestrijding</b>	
3.1 Opdracht	15
3.2 Beleid en ambities	15
3.3 Ontwikkelingen	15
3.4 Resultaten	16
3.5 Financieel	17
3.6 Aandachtspunten en risico's	17

## 1. Inleiding

### 1.1 Verantwoording

De verantwoordelijkheid voor programma GHOR en deelprogramma IZB is geborgd door afspraken tussen de gemeenschappelijke regelingen van de veiligheidsregio en RDOG Hollands Midden. Deze afspraken gaan over advisering met betrekking tot begroting, reserves, jaarbericht en takenpakket en de gezamenlijke besluitvorming over de benoeming van de directeur Publieke Gezondheid (DPG). De verantwoordelijkheid voor de GHOR-taak is wettelijk belegd bij de veiligheidsregio. Deze GHOR-taak wordt uitgevoerd door de Regionale Dienst Openbare Gezondheid (RDOG) Hollands Midden, onder ambtelijke eindverantwoordelijkheid van de directeur Publieke Gezondheid (DPG).

De ontwerpbegroting 2020 voor het programma GHOR en het deelprogramma IZB zijn vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur van de Veiligheidsregio Hollands Midden van 27 juni 2019. Het algemeen bestuur heeft het bestuur RDOG Hollands Midden geadviseerd deze begroting finaal vast te stellen. Het bestuur RDOG heeft dit gedaan in de vergadering van 3 juli 2019.

Op 20 februari 2020 is het regionaal beleidsplan 2020-2023 van de veiligheidsregio vastgesteld. Als één van de vijf taken van de veiligheidsregio is in dit beleidsplan ook het beleid van het programma GHOR opgenomen. De ontwerpbegroting 2020 is de laatste begroting die het programma GHOR afzonderlijk heeft ingediend bij het bestuur van de veiligheidsregio. Vanaf het begrotingsjaar 2021 zijn begroting, jaarplan en voortgangsrapportages van het programma GHOR integraal onderdeel van de voorstellen die de veiligheidsregio voorlegt aan het bestuur. De verantwoording over het programma GHOR in de jaarstukken blijft onderdeel van het jaarverslag RDOG Hollands Midden; controle op de jaarstukken GHOR en deelprogramma IZB wordt immers uitgevoerd door de accountant van RDOG Hollands Midden.

### 1.2 Controleverklaring

Hoofdpijnen van de jaarstukken 2020 programma GHOR en deelprogramma IZB zijn onderdeel van de jaarstukken 2020 RDOG Hollands Midden. RDOG Hollands Midden verwacht dat de accountant in april 2021 de controleverklaring inzake getrouwheid en rechtmatigheid zal verstrekken. Dit jaarverslag heeft daarom een voorlopig karakter.

### 1.3 Opzet van de jaarstukken

Hoofdstuk twee gaat over de verantwoording van het programma GHOR; hoofdstuk drie betreft de verantwoording over het deelprogramma IZB.

De beleidsverantwoording programma GHOR volgt de indeling van het regionaal beleidsplan 2020-2023 en het jaarplan 2020 VRHM als volgt:

- *Wat gaan wij oppakken:* geeft richting aan nieuwe of veranderende werkzaamheden door ontwikkelingen en veranderende risico's.
- *Wat gaan wij verbeteren:* draagt bij aan het verbeteren van onze huidige taak.
- *Wat wij continueren:* betreft ons dagelijks (24/7) functioneren.



## 2. Programma GHOR

### 2.1 Uitgangspunten van beleid

Wij dragen bij aan de gezamenlijke doelen uit het regionaal beleidsplan 2020-2023 van de Veiligheidsregio Hollands Midden:

#### Gezamenlijke doelen voor de veiligheidsregio

- Wij kennen en duiden de risico's uit het regionaal risicoprofiel en vertalen deze naar maatregelen voor de hele veiligheidsketen.
- Wij bevorderen de zelfredzaamheid van burgers en richten ons op risicogroepen.
- Wij zijn competente adviseurs binnen het nieuwe omgevingsrecht.
- Wij maken meer en slimmer gebruik van informatie.
- Wij vergroten het inzicht in ons presteren.
- Wij kennen onze partners (partnerprofiel).
- Wij werken met en voor gemeenten aan (fysieke) veiligheid.

#### Doelen voor GHOR (in het vernieuwen)

- Wij vernieuwen de informatiedeling tussen de zorgketen en de crisisorganisatie.

### 2.2 Opdracht

Op basis van de Wet veiligheidsregio's (Wvr) hebben wij als opdracht coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing en adviseren wij andere overheden en organisaties op het gebied van de geneeskundige hulpverlening.

Wij hebben vooral een regisserende, adviserende en ondersteunende rol. Onder reguliere omstandigheden omvat deze rol het bewaken (namens het openbaar bestuur) van de mate van voorbereiding van zorginstellingen, het eventueel doen van verbetervoorstellen, en planvorming. De Wvr regelt verder dat de geneeskundige keten over haar voorbereiding op haar taken in de geneeskundige hulpverlening rapporteert aan het bestuur van de veiligheidsregio, dat op haar beurt dient te beoordelen of de inrichting van de geneeskundige keten kwalitatief verantwoord is toegerust.

Wij opereren op het grensvlak van zorg en veiligheid. In onze regio is de positie op dit snijvlak vormgegeven door de GHOR-taak in te bedden in de Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg (RDOG) Hollands Midden, samen met GGD Hollands Midden en RAV Hollands Midden.

Voor de organisatie van de geneeskundige hulpverlening maken en onderhouden wij schriftelijke afspraken met GGD Hollands Midden, RAV Hollands Midden, ziekenhuizen, huisartsen, meldkamer ambulancezorg en partners die psychosociale hulp verlenen.

Het aanbieden van verantwoorde zorg is een verantwoordelijkheid van iedere individuele zorgaanbieder. Bij zorgcontinuïteit draait alles om het waarborgen van de zorg aan de cliënt, die te allen tijde gecontinueerd moet worden. Onder zorgcontinuïteit wordt de planvorming en handelingen verstaan die zorginstellingen verrichten ter voorbereiding op, tijdens en na een ramp of crisis om de verantwoorde zorg die zij leveren aan hun cliënten te continueren.

De Wvr stelt eisen waaraan deze afspraken moeten voldoen. De DPG draagt er tevens zorg voor dat bekwaam personeel (crisisfunctionarissen GHOR) tijdens een ramp of crisis in leiding en coördinatie

van de geneeskundige hulpverlening voorziet. De wijze van uitvoering van taken en prestaties van GHOR zijn vastgesteld in het regionaal crisisplan (deel 2 Geneeskundige zorg) en het jaarplan.

### 2.3 Meerwaarde en missie

De meerwaarde van het programma GHOR voor zorgpartners is onze kennis van de voor hen ingewikkelde crisisstructuur, inbreng van onze overall blik en verbinding naar partners en openbaar bestuur. Wij vervullen een scharnierfunctie tussen deze twee werelden.

Voor de veiligheidsregio zit onze meerwaarde vooral in onze relatie met zorgpartners. Ook kennis van hun processen en de vaardigheid die kennis te gebruiken voor de organisatie van 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.

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

### 2.4 Ontwikkelingen

#### COVID-19 crisis

Deze crisis heeft geleid tot een langdurige inzet van de crisisorganisatie GHOR en heeft aangetoond dat wij wendbaar en flexibel kunnen acteren. Een aantal geplande activiteiten uit het GHOR-jaarplan 2020 is door de COVID-19 crisis niet doorgegaan. Wij hebben de vrijgevallen capaciteit ingezet voor onze crisistaken, voor uitbreiding en intensivering van relaties in het zorgnetwerk en voor nieuwe taken (zoals ketenregie en advisering noodverordeningen).

In de eerste fase van de COVID-19 crisis hebben wij, samen met GHOR Haaglanden en het Regionaal Overleg Acute Zorg regio West (ROAZ), een voor ons uitzonderlijke rol gespeeld bij coördinatie en de distributie van de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM). Wij hebben in een korte tijd een PBM-team opgericht voor de distributie van 2,5 mln producten over meer dan 250 organisaties en verwachtingen gemanaged naar de zorgpartners in de verdeling van het schaarse aanbod. In mei 2020 is besloten het opgerichte regionale PBM-team af te schalen en ons te beperken tot het monitoren van ontwikkelingen in de PBM en het beheer van de noodvoorraad. Het opgerichte Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH), belast met inkoop en distributie van PBM, heeft onze rol daarin overgenomen.

Tijdens de COVID-19 crisis hebben wij onze samenwerking met bestaande zorgpartners geïntensiveerd, hebben wij verbinding gelegd tussen zorgpartners die onder normale omstandigheden niet met elkaar samenwerken en zijn wij relaties met nieuwe zorgpartners (onder meer voor PBM) aangegaan. Ons relatienetwerk met verpleeg- en verzorgingshuizen, gehandicaptenzorg en thuiszorg hebben wij effectief kunnen inzetten en ook binnen die organisaties zijn onze relaties uitgebouwd.

Ook is de relatie met GGD Hollands Midden door de continue samenwerking intensiever geworden. In maart 2020 is het GGD-crisisteam gestart, waaraan wij zijn aangesloten vanuit onze verbindende rol naar de zorgketen en de veiligheidsregio. Deze rol is voortgezet in de RVE Coronabestrijding. Samen met zorgpartners hebben wij ons op noodscenario's voorbereid, zoals overbelaste ziekenhuizen en tekort aan bedden.

Wij hebben in de verschillende crisisteams van de veiligheidsregio continuïteit van de zorgketen gemonitord en samen er alles aangedaan om verspreiding van het virus te voorkomen. Zo hebben wij bijgedragen aan noodverordeningen en de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19. Wij hebben ook geadviseerd over noodscenario's en ingezet op maatschappelijke thema's zoals opvang van kwetsbaren (waaronder daklozen, asielzoekers en arbeidsmigranten).

### Evaluatie Wet veiligheidsregio's

In het definitieve evaluatierapport Wvr van 4 december 2020 constateert de evaluatiecommissie dat de Wvr niet duidelijk is over de taken voor de geneeskundige hulpverlening bij crisisbeheersing. Door overlap van taken tussen veiligheidsregio, GGD, ROAZ en het overleg niet-acute zorg staat de meerwaarde van GHOR-taken en organisatie ter discussie. De evaluatiecommissie ziet dat de zorgsector goed in staat is zichzelf te organiseren; de commissie adviseert om uit te gaan van de eigen verantwoordelijkheid van de zorgsector voor crisisbeheersing.

De DPG'en georganiseerd in GGD GHOR Nederland zijn kritisch over de uitkomsten van het rapport voor wat betreft het onderdeel geneeskundige hulpverlening.

Het kabinet wil de evaluatie van de pandemie door de Onderzoeksraad voor Veiligheid afwachten. Deze evaluatie zal een scherper beeld geven van het functioneren van crisisbeheersing in de zorg waaronder de rol van GHOR. Het kabinet onthoudt zich op dit moment van een standpunt.

### 2.5 Wat wij nieuw hebben opgepakt

Doel	Realisatie t.o.v. planning	Resultaten
Introductie netcentrisch werken in het acute zorgnetwerk met gebruik van LCMS geneeskundig (gz).	+	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ervaringen opgedaan door COVID-19 crisis.</li> <li>• Netwerk opgebouwd in acute zorg en GHOR Haaglanden.</li> <li>• IFV heeft LCMS-gz software voor corona-inzet beschikbaar gesteld.</li> </ul>
Uitgevoerd pilot in netcentrisch samenwerken.	+	Pilot met focus op corona crisis informatie.
Verkennde fase afgerond gebruik LCMS gz door huisartsenposten en RAV/MKA.	-	Niet uitgevoerd.
Organisaties met LCMS gz-ervaring ingezet voor de introductie in zorgnetwerk met netcentrisch werken.	+	Uitgevoerd.

## 2.6 Wat wij hebben verbeterd

Doel	Realisatie t.o.v. planning	Resultaten
Samen met veiligheidspartners: visie opgesteld voor bevorderen zelfredzaamheid van burgers.	+/-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samenwerking opgezet binnen veiligheidsregio.</li> <li>• Bijgedragen aan ontwikkelen visie en aanpak bevorderen van zelf- en samenredzaamheid van burgers, bedrijven en instellingen.</li> </ul>
Inventarisatie van organisaties met gegevens verminderd zelfredzame burgers.	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niet volgens planning uitgevoerd.</li> <li>• Aangesloten op het IFV-landelijke netwerk zelfredzaamheid.</li> </ul>
Positie GHOR binnen de veranderende omgevingen en netwerken (o.a. ROAZ) opnieuw gedeut.	-	Inzet COVID-19 laat overlap zien tussen rol GGD, ROAZ, veiligheidsregio en GHOR. Noodzaak tot heldere positionering en benoemen meerwaarde.
Risico's en thema's in het regionaal risicoprofiel nader gespecificeerd voor zorgnetwerk.	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beperkte uitvoering.</li> <li>• Met zorgpartners noodscenario's voorbereid, w.o. overbelaste ziekenhuizen en beddentekort.</li> </ul>
Parate crisisorganisatie GHOR	+	Wisselende samenstelling crisisorganisatie GHOR bij COVID-19 inzet en continuïteit in kennis verbeterd door werken in tandem-organisatie.

## 2.7 Wat wij hebben gedaan

Doel	Realisatie t.o.v. planning	Resultaten
Bestuurlijke rapportage 2018-2019 vastgesteld over voorbereid zijn zorgketen op hun taken in geneeskundige hulpverlening.	+	Later dan gepland door COVID-19 crisis.
Blijvende waardering als adviseur met een overall blik en verbinder tussen zorg, veiligheid en openbaar bestuur.	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Onderzoek niet uitgevoerd.</li> <li>• Feedback partners positief over onze bijdrage. Feedback ook: onduidelijke positie t.o.v. GGD, ROAZ en veiligheidsregio.</li> </ul>
Netwerkmanagement in zorgnetwerk.	+	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nieuwe relaties en intensieve contacten door COVID-19.</li> <li>• E-learning GHOR ontwikkeld voor zorgnetwerk om verwachtingen te managen over onze mogelijkheden.</li> </ul>

Doel	Realisatie t.o.v. planning	Resultaten
Kennisbijeenkomsten met zorgnetwerk georganiseerd.	+	Andere uitvoering dan gepland. Door COVID-19 zijn contacten geïntensiveerd.
Communicatiemiddelen ingezet.	+	Nieuwsberichten en coronaspecial voor zorgnetwerk met ROAZ en GHOR Haaglanden over inzet COVID-19.
Crisisplannen van zorgpartners sluiten aan op de operationele voorbereidingen van VRHM (v.v.)	+	Regionaal crisisplan deel 2 Geneeskundige zorg sluit aan op crisisplannen zorgpartners.
Adviezen evenementenveiligheid verstrekt.	+	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gewijzigde advisering door COVID-19.</li> <li>Voldaan aan alle operationele prestatie afspraken m.b.t evenementen advisering.</li> </ul>
Bijgedragen aan integrale advisering ruimtelijke planning	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>VRHM-planning beperkt uitgevoerd.</li> <li>Bijgedragen en afgestemd met zorgnetwerk m.n. waterveiligheid, energietransitie en klimaatadaptie.</li> </ul>
Nooddistributie Jodiumprofilaxe georganiseerd.	+	<ul style="list-style-type: none"> <li>VRHM-projectorganisatie gestart met GHOR als projectleider.</li> <li>Besluit voor opslag decentrale noodvoorraad in de regio.</li> <li>Opslag van 1<sup>ste</sup> levering.</li> </ul>
Bijgedragen aan VRHM-evaluaties.	+	Volgens afspraken uitgevoerd.
Uitvoering jaarplan 2020 Opleiden Trainen Oefenen (OTO).	+/-	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jaarplan 2020 OTO GHOR is afgestemd op het VRHM-plan.</li> <li>Beperkt uitgevoerd en deels in een andere dan geplande opzet.</li> <li>Vakbekwaamheid op peil door inzet COVID-19.</li> </ul>
Monitoring crisisfunctionarissen GHOR.	-	Jaargesprekken ACGZ uitgevoerd; overige jaargesprekken uitgesteld.
Beschikbaarheid crisisorganisatie GHOR	+	Werving, selectie en opleiding van 3 crisisfunctionarissen
GHOR-inzetten geanalyseerd en lessen geborgd.	+	<ul style="list-style-type: none"> <li>Volgens planning uitgevoerd.</li> <li>Tussenevaluatie eerste golf corona uitgevoerd en lessen geborgd.</li> </ul>
Externe audit uitgevoerd.	+	Positieve waardering auditor.
Bedrijfscontinuïteit gehandhaafd.	+	Actieve monitoring.

## 2.8 Bedrijfsvoering GHOR

Realisatie van de jaardoelen GHOR is beïnvloed door inzet van het GHOR-team voor de COVID-19 crisis, het nog niet invullen van een vacature door de reorganisatie bij RDOG Hollands Midden en langdurend ziekteverzuim bij het GHOR-team. In 2020 is externe ondersteuning ingehuurd en deze wordt in 2021 voortgezet. Vanaf maart 2020 is ingezet om van vanuit huis te kunnen werken door het GHOR-team en wel op een verantwoorde, plezierige en veilige manier.

Op 21 december 2020 heeft de tweede opvolgingsaudit voor ISO op afstand uitgevoerd. Conclusie: GHOR is ook tijdens de COVID-19 crisis een essentiële schakel tussen veiligheidsregio, zorgwerkveld en openbaar bestuur om de keten aan één te sluiten. Uit de opvolgingsaudit kwamen als sterke punten naar voren: onder bijzondere omstandigheden heeft GHOR haar dienstverlening continue goed aangepast, zich gepositioneerd in de keten en heeft oog voor nazorg van medewerkers. Het GHOR-team heeft er voor gekozen COVID-19 te prioriteren en heeft daarvoor een goede taakverdeling gemaakt. Het GHOR-team is sterk en professioneel ingericht. Dit uit zich dan ook in veerkracht en flexibiliteit van de medewerkers.

Vanaf 1 juni 2019 werkt het GHOR-team als een zelf organiserend team met een strategisch adviseur die de DPG adviseert op strategisch niveau en zorgt voor terugkoppeling naar het GHOR-team. Door de reorganisatie binnen RDOG Hollands Midden vanaf 1 januari 2021 is het GHOR-team ondergebracht bij de Resultaat Verantwoordelijke Eenheid Gezondheidsbescherming, Toezicht & GHOR met duaal management. DPG en strategisch adviseur blijven inhoudelijk het aanspreekpunt voor de veiligheidsregio. Vanaf 1 januari 2021 start een RVE-manager met aandachtsgebied GHOR in combinatie met een gewijzigde opzet van de zelforganisatie.

## 2.9 Kengetallen

Kengetallen 2020-2019	31-12-'20	31-12-'19
Kantoor personeel in fte	11	12
Kantoor personeel in aantal personen	13	13
Aantal crisisfuncties GHOR	6	8
Aantal crisisfunctionarissen GHOR	30	30
Aantal piketvoertuigen	5	5
Adviezen vergunningverlening risicovolle evenementen (B+ en C)	18	52
Adviezen vergunningverlening reguliere evenementen (A en B-)	102	244
Adviezen Tijdelijke wet maatregelen	8	n.v.t.
Op tijd versterkte adviezen evenementenveiligheid	➤ 95%	>95%
Kennisbijeenkomsten partners	0	1
Aantal door GHOR aangeboden trainingen en oefeningen	74	119
Inzetten door crisisfunctionarissen GHOR	159	157
GRIP-inzetten door crisisfunctionarissen GHOR	6	12
Tijdige opkomst gealarmeerde crisisfunctionarissen GHOR	>95%	>95%
Aantal door GHOR geëvalueerde inzetten	2	3

## 2.10 Financieel

Hieronder is het financieel overzicht opgenomen van baten en lasten 2020 voor het programma GHOR, onderverdeeld naar economische categorieën (volgens Besluit Begroting Verantwoording provincies en gemeenten (BBV), zonder overhead).

* €1.000	Realisatie 2020 incl overhead	Overhead	Realisatie primaire taken 2020	Begroting 2020 na wijziging	Verschil
Salarissen en sociale lasten	1.180	322	858	1.166	308
Tijdelijk personeel	186	7	179	191	12
Overige personeelslasten	57	46	11	55	44
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>1.423</b>	<b>375</b>	<b>1.048</b>	<b>1.412</b>	<b>364</b>
Kapitaallasten	49	14	35	35	0
Huisvesting	47	1	46	52	6
Organisatiekosten	352	63	289	445	156
Materialen	2	0	2	1	-1
Voorzieningen	0	0	0	0	0
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	0
Lasten vorig boekjaar	3	2	1	1	0
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>453</b>	<b>80</b>	<b>373</b>	<b>534</b>	<b>161</b>
<b>Lasten</b>	<b>1.876</b>	<b>455</b>	<b>1.421</b>	<b>1.946</b>	<b>525</b>
Gemeenten BPI/BPK	2.097	0	2.097	2.097	0
Gemeenten overig	0	0	0	0	0
Derden	3	1	2	4	2
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0
Rijk	-135	0	-135	-96	39
Baten vorig boekjaar	11	0	11	11	0
<b>Baten</b>	<b>1.976</b>	<b>1</b>	<b>1.975</b>	<b>2.016</b>	<b>41</b>
<b>Gerealiseerde saldo van baten en lasten</b>	<b>100</b>	<b>-454</b>	<b>554</b>	<b>70</b>	<b>-484</b>
Storting reserves	0	0	0	-116	-116
Onttrekking reserves	28	0	28	46	18
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>128</b>	<b>-454</b>	<b>582</b>	<b>0</b>	<b>-582</b>

### Toelichting

Het gerealiseerde resultaat is €128.000 positief. Dit is €28.000 hoger dan de raming in de 2<sup>e</sup> berap.

Een verschil in de *salariskosten* is ontstaan door de uitbetaling van bonussen van medewerkers.

Als gevolg van minder dan verwachte kosten voor inzetten door de Officieren van Dienst Geneeskundig (OvdG'en) van RAV is aan GHOR lagere kosten hiervoor doorbelast en verantwoordt onder de post tijdelijk personeel. Als gevolg van het voortduren van de COVID-19 hebben de activiteiten voor opleiden trainen oefenen beperkt en deels in een andere dan geplande opzet uitgevoerd. De minderkosten worden verrekend met de Coronadeclaratie aan het Rijk, zodat hiervoor geen voordeel voor GHOR optreedt in het resultaat.

De *kapitaallasten* komen hoger €14.000 uit dan geraamd door inhaalafschrijvingen als gevolg van vervanging van telefoons. Tevens is hardware aangeschaft waar geen rekening mee was gehouden in de begroting.

De *organisatiekosten* komen €93.000 lager uit als gevolg van uitstel van de introductie netcentrisch samenwerken voor de vernieuwing van de informatiedeling tussen het zorgnetwerk en de crisorganisatie van de veiligheidsregio.

Daarnaast is de inzet voor opleiden trainen oefenen van de crisisfunctionarissen GHOR door de tweede golf van de COVID-19 crisis lager dan eerder nog was geraamd. Bij het opstellen van de 2<sup>e</sup> berap was nog onzeker of door COVID-19 deze activiteiten doorgang zouden vinden.

### Baten en lasten per taakveld

In de volgende tabel zijn baten en lasten per taakveld opgenomen.

(€ 1.000)	Baten	Lasten	Realisatie 2020	Begroting 2020	Verschil
0.7 Algemene en overige uitkeringen	2.097	0	2.097	2.097	0
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	-122	1.421	-1.543	-1.589	46
<b>Subtotaal voor mutatie reserves</b>	<b>1.975</b>	<b>1.421</b>	<b>554</b>	<b>508</b>	<b>46</b>
0.10 Mutatie reserves	28	0	28	-70	98
<b>Programma GHOR</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>-70</b>	<b>98</b>
0.4 Ondersteuning organisatie (overhead)	1	455	-454	-438	-16
<b>Programma GHOR incl. Overhead</b>	<b>2.004</b>	<b>1.876</b>	<b>128</b>	<b>0</b>	<b>128</b>

### Baten en lasten na verdeling van overhead over taakvelden

De toerekening van de overhead vindt plaats aan taakveld 1.1 Crisisbeheersing. Het saldo bij het taakveld 0.7 Algemene en overige uitkeringen is de BPI/BPK.

In het volgend overzicht staan de saldi per taakveld na verdeling van de overhead.

(€ 1.000)	Baten	Lasten	Realisatie 2020	Begroting 2020	Verschil
0.7 Algemene en overige uitkeringen	2.097	0	2.097	2.097	0
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	-121	1.876	-1.997	-2.027	30
<b>Subtotaal voor mutatie reserves</b>	<b>1.976</b>	<b>1.876</b>	<b>100</b>	<b>70</b>	<b>30</b>
0.10 Mutatie reserves	28	0	28	-70	98
0.4 Ondersteuning organisatie (overhead)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Programma GHOR incl. Overhead</b>	<b>2.004</b>	<b>1.876</b>	<b>128</b>	<b>0</b>	<b>128</b>



De *bijdrage Rijk* is als gevolg van de minderkosten van uitvoering activiteiten als een negatieve bate van €135.000 verantwoordt. Hiervoor is gekozen omdat alle meerkosten, gemiste baten en minderkosten worden gesaldeerd en als declaratie ingediend bij het Rijk.

### **Algemene reserve**

In de door het bestuur vastgestelde risicoanalyse 2020-2023 programma GHOR zijn beleidsuitgangspunten voor de algemene reserve vastgelegd. De algemene reserve van het programma GHOR bedraagt op 31 december 2020 €94.000. Dit bedrag is tevens het afgesproken niveau voor het programma GHOR conform het besluit van het algemeen bestuur van 16 april 2020.

### **Bestemmingsreserve**

Het algemeen bestuur VRHM heeft op 18 april 2019 bij vaststelling van de jaarstukken 2018 programma GHOR besloten de bestemmingsreserve Instroom nieuwe OvDG'en te handhaven voor de beleidsperiode 2019-2023. In 2020 zijn drie nieuwe crisisfunctionarissen GHOR geworven en opgeleid. De initiële kosten van €28.000 zijn onttrokken uit deze bestemmingsreserve.

De bestemmingsreserve bedraagt op 31 december 2020 €101.000.

### **Te bestemmen resultaat**

Het te bestemmen resultaat is €128.000.

### **Resultaatbestemming programma GHOR**

De bestemmingsreserve Instroom nieuwe OvDG'en heeft een voldoende saldo voor de financiering van kosten van nieuwe crisisfunctionarissen GHOR in de periode 2020-2023, mede door kostenverlaging van in te kopen opleidingen.

Het totaal te bestemmen resultaat bedraagt €128.000. Het algemeen bestuur RDOG kan besluiten om dit bedrag te restitueren, maar het bestuur zal worden voorgesteld om het resultaat van €128.000 toe te voegen aan de algemene reserve RDOG Hollands Midden. Deze toevoeging is de bijdrage vanuit het programma GHOR aan het programma RDOG2024, dat voor een deel ook ten goede komt aan het programma GHOR. Het programma RDOG2024 is erop gericht om van RDOG Hollands Midden een wendbare, moderne en klantgerichte bestendige organisatie te maken. Gemeenten gaan dit merken doordat raden en colleges meer grip krijgen op de koers van RDOG Hollands Midden. Inwoners gaan dit merken door merkbaar betere, modernere, dienstverlening. De bijdrage van het programma GHOR aan de reserves van RDOG Hollands Midden verlaagt de claim op gemeenten voor het programma RDOG2024 van RDOG Hollands Midden.

Hieronder staat het verloop van de reserves GHOR.

x €1.000	31-12-2020	Bestemming	01-01-2021
Algemene reserve programma GHOR	94	0	94
Bestemmingsreserve Instroom nieuwe OvDG'en	101	0	101
Onverdeeld resultaat	-128	-128	0
<b>Totaal reserves</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>195</b>

## 2.11 Weerstandsvermogen en risico's

Conform het BBV wordt het weerstandsvermogen en risicobeheersing van het programma GHOR in de jaarstukken geactualiseerd.

In de programmabegroting 2020 is aangekondigd de risicoanalyse 2018-2019 van het programma GHOR in 2019 te actualiseren voor de planperiode 2020-2023. Dat is gebeurd met de binnen RDOG Hollands Midden gangbare werkwijze. Deze periode is dan gelijk aan de geactualiseerde nota reserves VRHM. Deze risicoanalyse met voorstel om de algemene reserve GHOR van €94.000 voor de periode 2020-2023 te handhaven is in het algemeen bestuur van 16 april 2020 vastgesteld.

In de risicoanalyse 2020-2023 is als één van de belangrijke financiële risico's voor het programma GHOR opgenomen een langdurend incident of crisis en/of gelijktijdige incidenten. Deze leggen een zware druk op de GHOR-crisisorganisatie, die met uitzondering van OvDG'en en operationeel directeurs publieke gezondheid (ODPG'en), bestaat uit bureaumedewerkers. Ook gelijktijdige uitstroom en/of langdurig zieken in de GHOR van twee of meer GHOR-medewerkers kan leiden tot verlies van specialistische dossierkennis en discontinuïteit in relatiemanagement in het GHOR-netwerk. Externe inhuur ter ondersteuning van het programma GHOR leidt dan tot niet begrote kosten in de begroting.

Onderstand is het weerstandsvermogen van het programma GHOR aangegeven.

Weerstands-capaciteit (x €1000) op 01-01	2021	2022	2023	2024
Algemene reserve	94	94	94	94
Onvoorzien	19	19	19	19
<b>Totaal</b>	<b>113</b>	<b>113</b>	<b>113</b>	<b>113</b>

## 3. Deelprogramma Infectieziektebestrijding

### 3.1 Opdracht

Infectieziektebestrijding (IZB) is een wettelijke taak van het college van B&W, die wordt uitgevoerd door de GGD. Deze taak is opgenomen in de Wet publieke gezondheid (Wpg). Het bestuur van de veiligheidsregio draagt zorg voor de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van infectieziekten uit 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 uit groep A of een directe dreiging daarvan (Wpg artikel 6 lid 4).

### 3.2 Beleid en ambities

Als gevolg van de wettelijk taak van het bestuur van de veiligheidsregio wordt in deze context met IZB 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 begroting 2020 van het deelprogramma IZB. Het deelprogramma IZB heeft de volgende ambities:

- Blijven voldoen aan de landelijke normen (VISI-2- norm) voor een kwalitatief verantwoorde uitvoering van IZB. *VISI-2 staat voor Versterking Infrastructuur Infectieziekten*. In samenwerking tussen VNG, VWS, RIVM en GGD GHOR Nederland is deze norm afgesproken waaraan de formatie van artsen, verpleegkundigen en administratieve ondersteuning in een regio moet voldoen om de taken van de infectieziekte bestrijding op een kwalitatief verantwoorde wijze uit te voeren.
- Sterke samenwerking in het regionale netwerk met ziekenhuizen, huisartsen, zorgverzekeraars, vrijwilligersorganisaties, verpleeghuizen, thuiszorg, mantelzorgers, GHOR en wijkteams.
- Inzet aan het voorkómen van infectieziekten en een goede hygiëne.
- Intensieve samenwerking met academische werkplaatsen en het RIVM.

### 3.3 Ontwikkelingen

Infectieziekten zijn altijd in ontwikkeling. De infectieziektebestrijding is in de afgelopen jaren veranderd: de complexiteit is toegenomen en vaker wordt een beroep gedaan op de GGD'en. Het aantal ouderen neemt toe, waardoor het aantal personen vatbaar voor infectieziekten ook toeneemt. De toename van de wereldbevolking en van het reisgedrag, en klimaatveranderingen zorgen voor een grotere en snellere verspreiding van infectieziekten, getuige de huidige pandemie.

#### COVID-19

In 2020 is duidelijk geworden dat een wereldwijde nieuwe (A-)ziekte is ontstaan, Sars-COVID-19, kortweg corona. Het ziet er naar uit dat we jarenlang te maken hebben met dit virus, die onze zorg, burgers en economie zwaar belast. Om de taak van infectieziekten bestrijding goed op te kunnen pakken is conform het GGD-crisisplan vanaf maart 2020 de crisisorganisatie opgeschaald. Op de DPG is als portefeuillehouder Infectieziekten bij GGD GHOR Nederland beroep gedaan in landelijke beleidsvorming. In de loop van 2020 blijken de corona-taken zeer groot. Besloten is de crisisorganisatie van GGD Hollands Midden in de zomer 2020 tot een eigenstandige tijdelijke organisatie-eenheid te vormen. In deze RVE Coronabestrijding zijn vier productgroepen

ondergebracht: Testen, Bron- en Contactonderzoek (BCO), Vaccineren en Sociaal maatschappelijke impact. GGD probeert zo de ziekte te begrijpen en bestrijden.

Aanvankelijk zijn de Corona-taken met eigen medewerkers uitgevoerd, die door de eerste lockdown de eigen werkzaamheden niet of beperkt hebben uitgevoerd. Vanaf 1 juni toen iedere inwoner van Nederland zich kon laten testen zijn extra medewerkers aangenomen voor het callcenter, het testen en het bron- en contactonderzoek dat volgde op positief geteste personen. De tweede golf kwam aanmerkelijk sneller dan verwacht. Eind 2020 zijn zo'n 400 meest tijdelijke krachten ingezet om dit werk uit te voeren. In de gehele periode is het daardoor gelukt om de gestelde doelen rondom testen en traceren te realiseren. Ook al heeft COVID-19 in onze regio hard toegeslagen, met een piek van ca. 3.500 testen per dag en ca. 18% positieve testresultaten net voor de kerst. Door extra medewerkers aan te nemen, konden de reguliere taken voor een groot deel doorgang vinden.

### 3.4 Resultaten

De landelijke maatregelen gericht op het inperken van het coronavirus hebben ook een groot effect gehad op het voorkomen van verspreiding van andere infectieziekten. Bij bijna alle meldingsplichtige ziekten is een daling te zien ten opzichte van 2019. In totaal betrof het 188 meldingen in 2020 tegenover 436 in 2019. GGD heeft daarnaast 77 meldingen ontvangen van instellingen in het kader van artikel 26 van de WPG, een afname van 50% t.o.v. 2019.

Doel	Realisatie t.o.v. planning	Resultaten
Voldaan aan landelijke norm voor kwalitatief verantwoorde IZB.	+/-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instroom van twee basisartsen.</li> <li>• Schaarse capaciteit in Nederland van opgeleide artsen.</li> </ul>
Samenwerking in regionaal zorgnetwerk	+	Door COVID-19 crisis is samenwerking versterkt met aantal organisaties.
Inzet voorkómen infectieziekten en goede hygiëne	+	Activiteiten uitgevoerd, mede aandacht hiervoor door COVID-19.
Samenwerking met academische werkplaatsen en RIVM.	-	Niet uitgevoerd.

### COVID-19

1. In eerste instantie zijn alleen risicogroepen getest op corona door een tekort aan aantal testen. Wij hebben de testcapaciteit voortdurend uitgebreid. Vanaf 1 juni 2020 is het mogelijk voor iedere burger om zich te laten testen met klachten.
2. Het infectieziekteteam is in korte tijd gegroeid van 18 naar ruim 160 medewerkers.
3. De RVE Coronabestrijding bestond eind 2020 uit ca. 400 (parttime) medewerkers. Verwacht wordt dat wij in begin 2021 verdubbelen naar ca. 800 medewerkers dankzij het vaccineren.
4. De winterproof testlocatie op de Plesmanlaan in Leiden is uitgebreid naar een XL testlocatie: 12 testlanen plus een laan voor minder-valide mensen, wat een dagelijkse capaciteit betekent van 2500 tests per dag. Daarmee is de teststraat in Leiden op dat moment de grootste testlocatie van Nederland.

5. Het bron- en contactonderzoek (BCO) is vanaf de Parmentierweg in Leiden uitgevoerd en coördinatie en uitvoering ligt lange tijd bij de GGD zelf. Na de zomer komt steeds meer landelijke bijstand voor BCO.
6. De inzet van extern personeel is uitgebreid. De coronaorganisatie, waaronder het callcenter samen met het BCO-team en de corona- en infectieziekte-artsen zijn verhuisd naar een etage bij Zilveren Kruis Achmea met ruim 70 werkplekken met overlegruimte.
7. Sinds 1 juni 2020: 250 000 testen uitgevoerd; ruim 300 000 inwoners in één van de overige GGD teststraten in het land getest.
8. De gemiddelde tijd voor het maken van een afspraak in 2020 was 23,5 uur; de gemiddelde tijd voor het bekend worden van de uitslag was 21,5 uur.
9. Het gemiddeld aantal positief geteste inwoners was 280 per 100.000 inwoners. Ruim 44.000 inwoners zijn sinds 1 juni 2020 besmet geraakt. Hier zitten ook inwoners bij uit verpleeghuizen en personen die elders getest zijn, bijvoorbeeld met een sneltest.
10. Van 868 inwoners is bekend dat zij vanaf 1 juni 2020 in het ziekenhuis zijn opgenomen in verband met corona; 486 inwoners is bekend dat zij aan corona zijn overleden.
11. Vanaf week 12 tot eind 2020 heeft het GGD-callcenter bijna 57.000 vragen beantwoord.

### 3.5 Financieel

Het deelprogramma IZB is naast voorbereiding en bestrijding van A-ziekten belast met (wettelijke) taken voor de infectieziektebestrijding uit de Wet publieke gezondheid. 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 begroting 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.

Financiële verantwoording van het deelprogramma IZB vindt plaats in de jaarstukken 2020 RDOG Hollands Midden.

### COVID-19

De werkzaamheden voor corona bestrijding zijn volledig bekostigd door het ministerie van VWS.

### 3.6 Aandachtspunten en risico's

Het landelijk tekort aan opgeleide en beschikbare infectieziekte artsen en verpleegkundigen is een kritische situatie die nauwlettend wordt gevolgd.

