

Bestuurlijk Convenant

Geneeskundige hulpverlening en publieke gezondheidszorg bij crises en rampen in de regio Zuidoost-Brabant

2022

Ondergetekenden,

de Veiligheidsregio Brabant-Zuidoost, gevestigd te Eindhoven, rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer J.A. Jorritsma (voorzitter bestuur), hierna te noemen "de Veiligheidsregio",

en

GGD Brabant Zuidoost, gevestigd te Helmond, rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw M. van Dongen-Lamers (voorzitter bestuur), hierna te noemen "de GGD",

hierna individueel ook te noemen "Partij" en gezamenlijk ook te noemen "Partijen",

daar waar veiligheidsregio staat wordt bedoeld 'bestuur veiligheidsregio',
daar waar GGD staat wordt bedoeld 'bestuur GGD'.

Overwegende dat

- De GHOR onder leiding staat van de Directeur Publieke Gezondheid (DPG) als bedoeld in artikel 14 van de Wet publieke gezondheid;
- De Directeur Publieke Gezondheid een coördinerende rol heeft m.b.t. zorgcontinuïteit in de regio, een regierol m.b.t. opgeschaalde publieke gezondheidszorg en verantwoordelijk is voor het opstellen van een regionaal zorgrisicoprofiel;
- De GGD de nodige maatregelen treft met het oog op haar opgeschaalde taak binnen de publieke gezondheid en geneeskundige hulpverlening en de voorbereiding daarop;
- Dat de Veiligheidsregio op grond van het bepaalde in de Wet veiligheidsregio's met de GGD schriftelijke afspraken maakt over de inzet bij de uitvoering van haar taak en op de voorbereiding daarop.

Verstaan in dit convenant onder:

- a. Geneeskundige hulpverlening: de geneeskundige hulpverlening in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing door daartoe aangesteld personeel, als onderdeel

van een gecoördineerde inzet van diensten en organisaties van verschillende disciplines, door tussenkomst van een meldkamer (Wet Veiligheidsregio's (Wvr), art. 1).

- b. Publieke gezondheidszorg: de gezondheidsbeschermende en gezondheidsbevorderende maatregelen voor de bevolking of specifieke groepen daaruit, waaronder begrepen het voorkomen en vroegtijdig opsporen van ziekten (Wet Publieke Gezondheid, art 1).
- c. Beleidsplan veiligheidsregio: het beleidsplan voor de taken van de veiligheidsregio, dat op grond van de Wet veiligheidsregio's door het algemeen bestuur van de veiligheidsregio moet worden vastgesteld.
- d. Crisis: een situatie waarin een vitaal belang van de samenleving is aangetast of dreigt te worden aangetast, als bedoeld in artikel 1 van de Wet Veiligheidsregio's;
- e. Geneeskundige keten: het geheel van organisaties die betrokken zijn bij de opgeschaalde acute zorg, de psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen en de preventieve openbare gezondheidszorg;
- f. GHOR: de geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio, belast met de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en met de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied;
- g. GHOR-functionarissen: de medewerkers van de veiligheidsregio die zijn aangesteld in de functies zoals genoemd in het Besluit Personeel Veiligheidsregio's artikel 2, tweede lid;
- h. Ramp: een zwaar ongeval of een andere gebeurtenis waarbij het leven en de gezondheid van veel personen, het milieu of grote materiële belangen in ernstige mate zijn geschaad of worden bedreigd en waarbij een gecoördineerde inzet van diensten of organisaties van verschillende disciplines is vereist om de dreiging weg te nemen of de schadelijke gevolgen te beperken, als bedoeld in artikel 1 van de Wet Veiligheidsregio's;
- i. Regionaal crisisplan: het Crisisplan van het bestuur van de veiligheidsregio waarin in ieder geval de organisatie, de verantwoordelijkheden, de taken en bevoegdheden in het kader van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing worden beschreven. Het crisisplan is in ieder geval afgestemd met crisisplannen, vastgesteld voor het gebied van aangrenzende veiligheidsregio's en van aangrenzende staten.
- j. Regionaal Overleg Acute Zorg: in het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) maken de aanbieders van acute zorg in regionaal verband afspraken over een de samenwerking.
- k. Regionaal risicoprofiel: een inventarisatie en analyse van de in een veiligheidsregio aanwezige risico's, inclusief relevante risico's uit aangrenzende gebieden.

komen het volgende overeen:

Artikel 1. Doel

Dit convenant heeft tot doel om de samenwerkingsafspraken vast te leggen tussen partijen m.b.t. de verantwoordelijkheden die zijn vastgelegd in de Wet Veiligheidsregio's, Wet Publieke Gezondheid en Wet Ambulancezorgvoorzieningen.

Artikel 2. Procesbeschrijvingen en gezamenlijk werkprogramma

1. De GGD beschrijft de processen waarvoor zij verantwoordelijk is in een GGD Crisisplan.
2. Partijen leggen de gemaakte afspraken voor hun samenwerking vast in een gezamenlijk werkprogramma.

Artikel 3. Afstemming

1. De Veiligheidsregio betreft de GGD bij het opstellen van het regionaal risicoprofiel, het regionaal zorgrisicoprofiel en het regionaal crisisplan.
2. De Veiligheidsregio ondersteunt en adviseert de GGD middels inzet van de GHOR bij het opstellen en de implementatie van het GGD Crisisplan. De GHOR draagt zorg voor aansluiting van het GGD Crisisplan op de regionale opschalingsstructuur zoals is beschreven in het regionaal crisisplan.
3. De Veiligheidsregio, middels inzet van de GHOR, ondersteunt en adviseert de GGD desgevraagd bij het opstellen van een OTO-plan, de uitvoering en evaluatie van oefeningen en de implementatie van verbeterpunten die hieruit naar voren komen.
4. De Veiligheidsregio vraagt in het kader van advisering met betrekking tot vergunningverlening voor evenementen advies aan de GGD m.b.t. gezondheidsrisico's.
5. De GGD informeert de Veiligheidsregio tijdig over gebeurtenissen die mogelijk kunnen leiden tot een crisis of ramp.
6. De Veiligheidsregio betreft de GGD tijdig bij de voor de uitvoering van deze overeenkomst relevante regionale beleidsontwikkelingen, zoals het regionaal beleidsplan van de veiligheidsregio.

Artikel 4. Overleg

1. Jaarlijks vindt een bestuurlijk overleg plaats namens de partijen, over de uitvoering van deze overeenkomst en daarvoor relevante beleidsontwikkelingen.
2. Tenminste twee maal per jaar vindt overleg plaats tussen de DPG en directeur Veiligheidsregio over uitvoering van de werkzaamheden van de GHOR.
3. Jaarlijks vindt ten minste twee maal werkoverleg plaats tussen de partijen over de praktische uitvoering van de overeenkomst, zoals bijvoorbeeld het opleiden, trainen en oefenen.
4. Partijen voeren gezamenlijk onder voorzitterschap van de DPG structureel overleg met ketenpartners in de geneeskundige kolom.
5. De DPG neemt deel aan het directeurenberaad en aan de bestuursvergaderingen van de Veiligheidsregio.
6. De begroting van de GHOR wordt met de DPG overlegd voordat deze ter vaststelling aan het Algemeen Bestuur van de Veiligheidsregio wordt voorgelegd.

Artikel 5. Kostenverdeling

1. De kosten van de volgende processen komen voor rekening van de Veiligheidsregio: GHOR-advies, opleiding, training en oefening van GHOR- piketfunctionarissen die door GGD geleverd worden en 50% van de kosten voor 7 x 24 beschikbaarheid van de Gezondheidskundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen (GAGS);
2. De kosten van de volgende processen komen voor rekening van GGD:
 - GGD Crisisplan;
 - Opleiding, training en oefening van GGD medewerkers voor zover niet behorend tot de GHOR-piketfunctionarissen;
 - Infectieziektebestrijding;

- Medische milieukunde (MMK) en de kosten voor inzet Gezondheidkundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen (GAGS) en 50% van de kosten van 7 x 24 beschikbaarheid van de GAGS;
 - Gezondheidsonderzoek na rampen (GOR);
 - Psychosociale hulpverlening (PSH);
 - Inzet van Ambulances en Meldkamer Ambulancezorg;
 - Inzet GGD-personeel bij GHOR-functies.
3. Diensten of producten die extra worden geleverd in opdracht van het bevoegd crisismanagement komen voor rekening van de Partij die bestuurlijk verantwoordelijk is en de daaruit voortvloeiende besluiten.
 4. Indien in de processen dan wel de uitvoering ervan zodanige wijziging optreedt, dat in redelijkheid van een partij niet kan worden verlangd dat zij hiervan nog langer de kosten draagt, treden partijen in overleg om tot een voorstel te komen voor verdere aanpassing van de gemeentelijke bijdragen.

Artikel 6. Evaluatie en verantwoording

1. Om de effectiviteit van dit convenant te waarborgen wordt dit convenant onderworpen aan een systematische jaarlijkse evaluatie, die in ieder geval betrekking heeft op:
 - a. evaluatie en rapportage na elke GGD inzet bij een incident en evaluatie/rapportage m.b.t. het eigen OTO-plan op te stellen door de GGD;
 - b. evaluatie en rapportage van de door de Veiligheidsregio geplande en uitgevoerde trainingen en oefeningen, op te stellen door de Veiligheidsregio;
2. De bevindingen van de evaluatie kunnen leiden tot eventuele bijstellingen en veranderingen van het convenant.
3. De DPG legt aan het bestuur van de Veiligheidsregio jaarlijks via het jaarverslag van de Veiligheidsregio verantwoording af over de activiteiten van de GHOR.

Artikel 7. Wijziging

Indien zich na inwerkingtreding van dit convenant onvoorziene omstandigheden voordoen die van invloed zijn op de inhoud van dit convenant treden partijen in overleg op basis waarvan een regeling getroffen wordt. Deze regeling treedt in de plaats van de betreffende bepalingen in dit convenant dan wel vult deze aan, en wordt bij de tekst van dit convenant gevoegd.

Artikel 8. Overdraagbaarheid rechten

Partijen dragen hun rechten en verplichtingen in het kader van dit convenant niet aan derden over zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de andere partij.

Artikel 9. Duur en opzegging van de overeenkomst

1. Dit convenant treedt in werking op 1 januari 2022.
2. Dit convenant is aangegaan voor onbepaalde tijd.
3. Ontbinding van het convenant is mogelijk door schriftelijke opzegging per aangetekende brief door één van de partijen of door beëindiging in onderling overleg. Bij opzegging dient een termijn van zes maanden in acht te worden genomen. Bij beëindiging in onderling overleg wordt een opzeggingstermijn door partijen overeengekomen.

Artikel 10. Geschillenbeslechting

1. In alle gevallen waarin verschil van mening bestaat tussen partijen omtrent de totstandkoming, de uitleg en de toepassing van dit convenant, treden partijen met elkaar in overleg teneinde tot overeenstemming te komen.
2. Leidt het overleg als bedoeld in het voorgaande lid niet tot overeenstemming, dan zal door middel van een voor alle partijen bindend advies worden beslist door drie deskundigen. De partijen in het geschil wijzen ieder een deskundige aan die zitting neemt in een commissie van arbitrage. De commissie van arbitrage benoemt een voorzitter van buiten de commissie. De commissie ontvangt alle relevante stukken en kan besluiten partijen te horen. De kosten van de arbitrage worden door de partijen gezamenlijk gedragen.
3. De deskundigen beslissen binnen twee maanden, te rekenen vanaf de datum waarop zij het geschil hebben ontvangen.

Artikel 11. Citeertitel

Dit convenant wordt aangehaald als: "Convenant Geneeskundige hulpverlening en Publieke Gezondheidszorg bij crises en rampen in de regio Zuidoost-Brabant".

Artikel 12. Vervanging eerdere afspraken

Dit convenant vervangt de convenanten van december 2013 en maart 2017 tussen partijen.

Ondertekening

Aldus overeengekomen en getekend in tweevoud op 16 december 2021 te Eindhoven respectievelijk ... december 2021 te Veldhoven

Veiligheidsregio Brabant Zuidoost,
Voorzitter

J.A. Jorritsma

GGD Brabant-Zuidoost,
Voorzitter

M. van Dongen-Lamers

