

Afspraken tussen sectie GHOR VRBZO en GGD/AZ BZO betreffende de samenwerking
t.b.v. rampenbestrijding en crisisbeheersing

Veiligheidsregio Brabant-Zuidoost, Afdeling GHOR en Bevolkingszorg
(VRBZO GHOR&BZ),

En

GGD Brabant-Zuidoost, sector GGD/AZ, Gezamenlijk te noemen: partijen;

In aanmerking nemend dat:

- VRBZO GHOR verantwoordelijk is voor de coördinatie van de geneeskundige keten bij de crisisbeheersing en rampenbestrijding;
- Ambulancezorg (GGD Brabant-Zuidoost) een van de ketenpartners is binnen de geneeskundige hulpverlening;
- De meldkamer ambulancezorg Oost, onderdeel is van GGD Brabant-Zuidoost en RAV MWN, functionerend binnen GGD Brabant-Zuidoost;
- GGD Brabant-Zuidoost leverancier is van aanvullende producten, die tot de verantwoordelijkheid van VRBZO GHOR gerekend moeten worden;
- VRBZO GHOR en GGD Brabant-Zuidoost afspraken dienen te maken betreffende wederzijdse rechten en verplichtingen;

Leggen het navolgende vast:

Hoofdstuk I. Inleidende bepaling

Artikel 1 Doel van deze afspraken

Deze afspraken hebben tot doel om de relatie tussen partijen vast te leggen met betrekking tot:

- a. de voorbereiding van de GGD/AZ op rampen en crises;
- b. de producten en diensten die de GGD/AZ op verzoek van de GHOR kan leveren;
- c. de onderlinge kostenverdeling tussen partijen; en de wijze van overleg en advisering tussen partijen.

Artikel 2. Begrippen

Bijlage 1 bevat een lijst met uitleg van begrippen die in dit afsprakenoverzicht worden gebruikt.

Artikel 3. Wettelijke kaders

Deze afspraken worden uitgevoerd binnen de wettelijk kaders van:

- a. de Wet veiligheidsregio's, het Besluit Veiligheidsregio's en het Besluit Personeel Veiligheidsregio's;
- b. de Wet ambulancezorgvoorzieningen;
- c. de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg;
- d. de Wet toelating zorginstellingen;
- e. de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG);
- f. de Wet geneeskundige behandelovereenkomst; en
- g. de Wet beroepen in de individuele gezondheidszorg.

Hoofdstuk II. Producten

Artikel 4. Productbeschrijvingen

- 4.1. De GGD/AZ draagt ingevolge de Wet veiligheidsregio's en lijdelijke Wet ambulancezorg verantwoordelijkheid voor de eigen voorbereiding op rampen, crises en incidenten, hetgeen tot uitdrukking komt in het organiseren en leveren van de volgende producten:
 1. *Risicoprofiel GGD/AZ en beleidskeuzes*
 2. *Crisisplan GGD/AZ (inclusief ambulancebijstandsplan en gewondenspreidingsplan)*
 3. *Eerste ambulance*
 4. *Taakverantwoordelijke primaire triage*
 5. *Taakverantwoordelijke coördinatie treatment/HGN*
 6. *Taakverantwoordelijke coördinatie transport en gewondenspreiding/CGV*
 7. *Dienstdoend leidinggevende/crisiscoördinator GGD/AZ*
 8. *Vakbekwaamheid GGD/AZ-personeel bij opgeschaalde ambulancezorg*
 9. *Gewondenregistratie en slachtofferinformatie*
 10. *Informatiemanagement*
- 4.2. De Veiligheidsregio (GHOR) is verantwoordelijk voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening (bij rampen) en de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied. Voor de volgende producten is de Veiligheidsregio (GHOR) verantwoordelijk en maakt hierover afspraken met de GGD/AZ:
 11. *Taakverantwoordelijke secundaire triage verzorglocatie*
- 4.3. De GGD/AZ wordt gecontracteerd voor de volgende producten, die voor verantwoordelijkheid van de Veiligheidsregio (GHOR) zijn:
 12. *Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G)*
 13. *OvD-G Evenementen*
- 4.4. De onder 4.1, 4.2 en 4.3 genoemde producten worden als volgt gedefinieerd in termen van op te leveren output, te ondernemen activiteiten en daaraan gestelde prestatie-indicatoren.

Producten voor verantwoordelijkheid van GGD Brabant-Zuidoost

1. Risicoprofiel GGD/AZ en beleidskeuzes¹

Output	De GGD/AZ beschikt over een risicoanalyse van de waarschijnlijkheid van externe en interne rampen, crises en incidenten, de impact daarvan op de (bedrijfsgevoelige) processen, alsmede een prioritering van risico's en maakt op basis daarvan een keuze van preparatiebeleid.
Prestatie-Indicatoren	In de risicoanalyse zijn de relevante scenario's uit het regionaal risicoprofiel van de veiligheidsregio meegenomen. De GGD/AZ heeft als onderdeel van de risicoanalyse een inventarisatie van bedrijfsgevoelige processen. De beleidskeuzes zijn vastgelegd in de relevante planvorming van de GGD/AZ.

2. Crisisplan GGD/AZ

Output	Planmatige voorbereiding van de GGD/AZ op externe en interne rampen, crises en incidenten.
Prestatie-Indicatoren	De GGD/AZ beschikt als onderdeel van het crisisplan over een actueel Ambulancebijstandsplan (ABP) waarvan de relevante onderdelen door de centralisten van de meldkamer ambulancezorg worden toegepast. Het ABP beschrijft: - o het aantal ambulances dat de GGD/AZ kan vrijmaken ten behoeve van de opschaling, onderscheiden naar de verschillende tijdvakken in de dienstroosters; - o de interne alarmering, de bereikbaarheid en beschikbaarheid van extra ambulance- en meldkamerpersoneel, de opkomstlocatie(s) met inachtneming van de stallingslocatie van het calamiteitenvoertuig en de mate waarin personeel en materieel worden ingezet; - o hoe bijstand wordt aangevraagd bij en verleend aan andere regio's; - o de inzetcriteria en bijstandsaanvraag voor calamiteitenvoertuigen en noodhulpteams; In een bijlage bij het crisisplan wordt inzicht gegeven in het operationeel presterend vermogen dat de GGD/AZ op grond van het ABP zelf en met bijstand kan leveren, beschreven volgens de landelijk door GGD GHOR Nederland in samenspraak met AZN vast te stellen systematiek. De GGD/AZ beschikt als onderdeel van het crisisplan over een actueel gewondenspreidingsplan (GSP) dat door de centralisten van de meldkamer ambulancezorg wordt toegepast. De GGD/AZ beschikt als onderdeel van het crisisplan over een actueel bedrijfsnoodplan, continuïteitsplan en herstelplan. In het crisisplan is voorts opgenomen:

¹ Het Risicoprofiel GGD/AZ en het Crisisplan GGD/AZ worden samengevoegd in het Beleidsplan BedrijfsContinuïteitsManagement GGD BZO/AZ.



	- o hoe de ambulancedienst(en) en de MKA bij opgeschaalde zorg de continuïteit van de (dagdagelijkse) zorg waarborgen; - o hoe de overdracht en samenwerking met de stafsectie GHOR verloopt; - o een inventarisatie en uitwerking van de verantwoordelijkheden van de dienstdoend leidinggevende/ crisiscoördinator GGD/AZ; - o een loodspostenplan; - o hoe de samenwerking tussen ambulancezorg en de noodhulpteams van het Rode Kruis verloopt, inclusief de werkwijze voor secundaire triage, conform de landelijke Leidraad Grootchalige Geneeskundige Bijstand. Het crisisplan omvat een beheerparagraaf over onderhoud en actualisatie van het document. De Directeur Publieke Gezondheid wordt in staat gesteld hun zienswijze te geven op specifiek het onderdeel ambulancebijstandsplan van het crisisplan, alvorens dit wordt vastgesteld. De GGD/AZ biedt het onderdeel gewondenspreiding van het crisisplan aan het ROAZ aan om hierop de zienswijze van de acute zorgpartners te vernemen. Het onderdeel gewondenspreiding van het crisisplan is afgestemd met de aangrenzende GGD/AZ's. Het crisisplan van de GGD/AZ is, voor de relevante onderdelen, afgestemd op het crisisplan van de veiligheidsregio.
--	--

3. 1e ambulance

Output	Coördinatie van opgeschaalde ambulancezorg door de eerst arriverende ambulancemedewerkers tot het moment dat de Ovd-G de coördinatie overneemt, conform het Landelijk Ambulanceprotocol.
Prestatie-Indicatoren	Alle ambulancebemanningen zijn vakbekwaam om de rol van eerste ambulance te vervullen.

4. Taakverantwoordelijke primaire triage

Output	Het uitvoeren van "primaire triage grootschalig incident", conform het Landelijk Ambulanceprotocol.
Prestatie-Indicatoren	Alle ambulancemedewerkers zijn vakbekwaam om de primaire triage uit te voeren.

5. Taakverantwoordelijke coördinatie treatment ²

Output	Leiding over treatment in gewondenverzamelplaatsen door ambulanceverpleegkundigen of -chauffeurs.
Prestatie-Indicatoren	De GGD/AZ kan aantonen dat de procedure voor coördinatie treatment in een gewondenverzamelplaats effectief kan worden toegepast.

6. Taakverantwoordelijke coördinatie transport en gewondenspreiding

Output	Uitvoering van de procedure voor gewondenspreiding door de meldkamercentralisten MKA.
Prestatie-indicatoren	Alle meldkamercentralisten MKA zijn door middel van opleiding, training en oefening aantoonbaar in staat de procedure voor de coördinatie van transport/gewondenspreiding toe te passen. Onderdeel van de procedure zijn afspraken over de wijze van registratie en ontsluiting van slachtoffergegevens ten behoeve van de slachtofferinformatiesystematiek. Bij een grootschalig incident draagt de MKA, ter ontlasting van het eigen proces van gewondenspreiding, in beginsel de taakverantwoordelijkheid voor inventarisatie van de medische behandelcapaciteit (MBC) op aan een buur-meldkamer. Voor gewondenregistratie en slachtofferinformatie: zie apart product.

7. Dienstdoend leidinggevende/crisiscoördinator GGD/AZ

Output	Leiding over interne crisis- en continuïteitsprocessen door een dienstdoend leidinggevende c.q. crisiscoördinator GGD/AZ.
Prestatie-Indicatoren	De dienstdoend leidinggevende c.q. crisiscoördinator GGD/AZ is vakbekwaam en voldoende gemandateerd om leiding te geven aan de interne crisis- en continuïteitsprocessen. De taakafbakening tussen en/of eventuele gezamenlijke invulling van de rollen dienstdoend leidinggevende GGD/AZ en ACGZ is/zijn door GGD/AZ en GHOR vastgesteld.

8. Vakbekwaamheid GGD/AZ-personeel bij opgeschaalde ambulancezorg

Output	De ambulanceverpleegkundigen- en chauffeurs, de centralisten van de meldkamer ambulancezorg en de coördinerende functionarissen binnen de GGD/AZ-crisisorganisatie zijn vakbekwaam om bij opgeschaalde omstandigheden te functioneren.
Prestatie-Indicatoren	In de GHOR-paragraaf van het GGD/AZ OTO-plan wordt aangetoond dat het personeel van de GGD/AZ de voor hen relevante delen van het crisisplan veiligheidsregio en crisisplan GGD/AZ kennen en kunnen toepassen. De GHOR-paragraaf wordt afgestemd op het opleidings- en oefenplan van de GHOR.

² In plaats van behandeling of stabilisering wordt hier de Engelse term treatment gebruikt, omdat binnen de ambulancezorg de drie T's als begrip worden gehanteerd: Triage, Treatment, Transport.



	De OTO paragraaf is mede gebaseerd op het regionale OTO jaarplan van het ROAZ en het meerjarig beleidsplan crisisbeheersing en OTO van het ROAZ. MKA centralisten zijn vaardig in het toepassen van: • grootschalige alarmering • de processen bijstand en ritlogging • de verbindingsschema's, zoals deze gelden bij opgeschaalde ambulancezorg • het proces gewondenspreiding • het proces informatiemanagement/LCMS • het proces slachtofferinformatiesystematiek. Ambulanceverpleegkundigen en -chauffeurs zijn bekwaam in het uitvoeren van: • het protocol eerste ambulance • het protocol grootschalig incident • het protocol grootschalig incident primaire triage • het protocol leiding gewondennest • het protocol grootschalig incident secundaire triage • de samenwerking met een of meerdere MMT's • de samenwerking met noodhulpteams NAK. Alle leden van het crisisteam van de GGD/AZ hebben hun rol en taak bij een in- of externe crisis beoefend. De GGD/AZ stemt met de GHOR af over eventuele aanvullende OTO-doelstellingen gerelateerd aan regio specifieke risico's of risicolocaties.
--	--

9. Gewondenregistratie en slachtofferinformatie:

Output	Door de GGD/AZ getrieerde, behandelde en/of vervoerde slachtoffers worden binnen de geldende kaders geregistreerd en de GGD/AZ verstrekt op verzoek van de DPG informatie over deze geregistreerde slachtoffers.
Prestatie-indicatoren	De registratie vindt plaats conform de landelijke procedures van de GHOR (Slap Wraps) en ambulancezorg (LPA8.1).³ De beschikbaarstelling van slachtofferinformatie aan de GHOR ten behoeve van het regionaal slachtofferbeeld en de landelijke verwanteninformatie geschiedt conform de landelijke Slachtofferinformatiesystematiek en de geldende privacyregelgeving. De GGD/AZ-medewerkers zijn bekend met de werkwijze voor slachtofferregistratie en past deze toe. De MKA-medewerkers en de crisisfunctionarissen van de GGD/AZ zijn bekend met de werkwijze voor slachtofferinformatie en passen deze toe.

³ De gewondenkaart wordt momenteel landelijk doorontwikkeld. Slachtofferregistratie van vervoerde gewonden vindt binnen de ambulancezorg in beginsel plaats middels de reguliere (digitale) ritregistratie conform het geldende Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA). Er is evenwel hiernaast ook noodzaak om de uitkomsten van triage apart vast te leggen, omdat bij een ramp slachtoffers door een andere ambulancebemanning kunnen worden vervoerd dan waardoor ze zijn getrieerd en gestabiliseerd. Deze registratie is uitsluitend bedoeld ten behoeve van het medisch handelen en dient niet voor de slachtofferinformatiesystematiek. Voor dit laatste worden door de MKA gegevens beschikbaar gesteld aan de GHOR op basis van de reguliere ritregistratie. Waar hier nu de term gewondenkaart staat, wordt in de toekomst bedoeld op de dan geldende landelijke systematiek voor registratie van triage op het rampterrein.



10. *Informatiemanagement*

Output	De bijdrage van de meldkamer ambulancezorg en de interne crisisorganisatie van de GGD/AZ aan het invoeren van informatie in het Landelijk Crisis Management Systeem (LCMS).
Prestatie-indicatoren	De meldkamercentralisten leveren input ten behoeve van de invoer van LCMS, conform de eisen uit het Besluit veiligheidsregio's. De GGD/AZ, Veiligheidsregio (GHOR), en eenheidsleiding van politie stellen gezamenlijk een procedure vast met bijbehorende werkinstructies voor het meldkamerpersoneel betreffende het informatiemanagement tijdens een ramp of crisis en hun samenwerking met het Hoofd Informatie (HIN) van de GHOR en het leveren van informatie ten behoeve van "Geneeskundig gedeeld beeld". Informatie over de opgeschaalde ambulancezorg in het veld wordt verstrekt via de lijn van de OvD-G en de informatiemanager van het CoPI. Indien de GGD/AZ intern opschaaft, dan verstrekt de dienstdoend leidinggevende van de GGD/AZ de relevante informatie die voortkomt uit de interne crisisprocessen (personele zorg, continuïteitszorg, PR en BHV) aan de GHOR. De GHOR en GGD/AZ komen in een protocol nader overeen welke informatie door de dienstdoend leidinggevende GGD/AZ met de GHOR wordt gedeeld en op welke wijze.

Producten waarvoor de Veiligheidsregio (GHOR) verantwoordelijkheid heeft om vooraf afspraken te maken met de GGD/AZ/GGD

11. *Taakverantwoordelijke secundaire triage op de verzorglocatie*

Output	Uitvoering van de taak "secundaire triage op de verzorglocatie, grootschalig incident" door ambulancepersoneel door de OvD-G, namens de GHOR, daartoe aangewezen,
Prestatie-indicatoren	Ambulanceverpleegkundigen zijn bekend met hun taak en rol op verzorglocatie grootschalig incident.

Producten onder verantwoordelijkheid van de Veiligheidsregio (GHOR) waarvoor de GGD/AZ/GGD gecontracteerd wordt

12. *Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G)*

Output	De 24/7 instandhouding van een OvD-G-piket, waarbij twee OvD-G's zijn ingeroosterd.
Prestatie-Indicatoren	De OvD-G's voldoen aan de eisen volgend uit het Besluit personeel veiligheidsregio's, hetgeen wordt aangetoond in individuele vakbekwaamheidsportfolio's. De GGD/AZ wordt in de gelegenheid gesteld om te adviseren over de tijdsbelasting van het opleiden, trainen en oefenen, in relatie tot de werkroosters van de GGD/AZ. De GHOR stelt, op advies van de GGD/AZ, een programma van eisen vast voor de persoonlijke standaarduitrusting, met inachtneming van het beleid eigen veiligheid. De opkomsttijd van de OvD-G is 30 minuten, conform het Besluit veiligheidsregio's. De OvD-G's worden ingezet conform de door de GHOR en GGD/AZ overeengekomen inzetcriteria, zowel voor GHOR-inzetten, RAV-inzetten als bij evenementen. Indien de OvD-G van de GHOR ook wordt ingezet voor het aansturen van opgeschaalde ambulancezorg dan komen de GHOR en GGD/AZ overeen hoe de werving en selectie plaatsvindt en wat de aanvullende inzetcriteria zijn. De directeur PG mandateert de OvD-G voor het leiding geven aan opgeschaalde ambulancezorg.

13. *Officier van Dienst Geneeskundig Evenementen*

Output	Coördinatie door en beschikbaarheid van een OvD-G bij grote evenementen en risicovolle momenten, die als zodanig in multidisciplinair verband zijn aangewezen.
Prestatie-Indicatoren	Alle OvD-G'n zijn bekwaam om bij grootschalige evenementen en risicovolle momenten de inzet van de geneeskundige diensten ter plaatse te coördineren.

- 4.5. De producten worden, waar nodig, nader uitgewerkt en vastgelegd in de documenten zoals genoemd in bijlage 2 van dit afsprakenoverzicht.
- 4.6. In bijlage 3 van dit afsprakenoverzicht is opgenomen middels welke regionale documenten invulling wordt gegeven aan de eisen die in het Besluit Veiligheidsregio's worden gesteld aan dit afsprakenoverzicht.
- 4.7. In bijlage 4 van dit afsprakenoverzicht is de verantwoordelijkheidsverdeling tussen GGD en GHOR voor de functie van OvD-G opgenomen.

Artikel 5. Nadere afspraken

In werkafspraken tussen GHOR en GGD/AZ/GGD wordt de regeling vastgelegd met betrekking tot:

- de werving, selectie en beoordeling van de OvD-G;
 - de handelwijze van de OvD-G ten aanzien van het mono- en multidisciplinair evalueren van inzetten.
- Deze worden als bijlagen aan dit afsprakenoverzicht toegevoegd, zodra ze gereed zijn.

Hoofdstuk 111. Financiële bepalingen

Artikel 6. Kosten

- 6.1 Opgenomen in Bestuurlijk convenant

Hoofdstuk IV. Overige bepalingen

Artikel 7. Overleg

- 7.1. Jaarlijks vindt op strategisch niveau overleg plaats tussen de Directeur Veiligheidsregio en de DPG/portefeuillehouder Opgeschaalde Zorg, over de uitvoering van dit afsprakenoverzicht en daarvoor relevante beleidsontwikkelingen.
- 7.2. De GGD/AZ neemt deel aan het door de Veiligheidsregio (GHOR) geïnitieerde structurele beleidsmatig overleg tussen de partijen binnen de geneeskundige keten.
- 7.3. Jaarlijks vindt ten minste tweemaal werkoverleg plaats tussen de Veiligheidsregio (GHOR) en de GGD/AZ over de praktische uitvoering van dit afsprakenoverzicht, zoals het opleiden, trainen en oefenen.
- 7.4. De GHOR betreft de GGD/AZ tijdig bij de voor de uitvoering van dit afsprakenoverzicht relevante regionale beleidsontwikkelingen, zoals het beleidsplan van de Veiligheidsregio (GHOR).

Artikel 8. Evaluatie

- 8.1. Om de effectiviteit van dit afsprakenoverzicht te waarborgen wordt dit afsprakenoverzicht onderworpen aan een systematische jaarlijkse evaluatie, die in ieder geval betrekking heeft op:
- a. een overzicht van uitkomsten van de rapportages en inzetevaluaties van tenminste elk GRIP-incident met opgeschaalde ambulancezorg;
 - b. evaluatie en rapportage van de geplande en uitgevoerde trainingen en oefeningen;
 - c. de uitkomsten van landelijke evaluatie van de Leidraad GGB.
- 8.2. De bevindingen van de in lid 1 genoemde evaluaties kunnen leiden tot eventuele bijstellingen en veranderingen van dit afsprakenoverzicht, en de daarmee samenhangende levering van producten en diensten. Deze bijstellingen treden in werking nadat zij schriftelijk zijn vastgelegd en door partijen zijn ondertekend.

Artikel 9. Wijziging

- 9.1 Indien zich na inwerkingtreding van dit afsprakenoverzicht onvoorziene omstandigheden voordoen die van invloed zijn op de inhoud van dit afsprakenoverzicht, treden partijen in overleg, om een regeling te treffen. Deze regeling treedt vervolgens in de plaats van de betreffende bepalingen in dit afsprakenoverzicht, dan wel vult deze aan, en wordt bij de tekst van dit afsprakenoverzicht gevoegd. Deze bijstellingen treden in werking nadat zij schriftelijk zijn vastgelegd en door partijen zijn ondertekend.

Artikel 10. Aansprakelijkheid

- 10.1. VRBZO GHOR vrijwaart GGD Brabant-Zuidoost tegen alle aanspraken in en buiten rechte van derden met betrekking tot de inzet van GGD/AZ-medewerkers in GHOR-functies of -rollen onder verantwoordelijkheid van de GHOR zoals omschreven in dit afsprakenoverzicht.
- 10.2. Indien een GGD/AZ-medewerker bij de uitvoering van dit afsprakenoverzicht schade toebrengt aan de VRBZO GHOR of aan een derde, is GGD Brabant-Zuidoost hiervoor jegens de VRBZO GHOR noch jegens derden aansprakelijk, tenzij de schade het gevolg is van opzet of bewuste roekeloosheid.

Artikel 11. Overdraagbaarheid rechten

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

Artikel 12. Duur van de samenwerking

- 12.1. Dit afsprakenoverzicht treedt in werking op de datum van ondertekening en wordt aangegaan voor onbepaalde tijd.
- 12.2. Beide partijen hebben het recht dit afsprakenoverzicht per einde van een kalenderjaar te beëindigen, door schriftelijke opzegging per aangetekende brief met inachtneming van een opzeggingstermijn van tenminste één (1) jaar, of door beëindiging in onderling overleg.

Artikel 13. Toepasselijk recht en geschillen

- 13.1. Op de overeenkomst en alle daaruit voortvloeiende rechten en verplichtingen is Nederlands recht van toepassing.
- 13.2. In alle gevallen waarin een geschil over de uitleg en de toepassing van dit afsprakenoverzicht ontstaat, waaronder begrepen geschillen die slechts door één der partijen als zodanig worden beschouwd, wordt door partijen om een advies gevraagd aan een door partijen aan te wijzen commissie van deskundigen. Iedere partij zal afzonderlijk een deskundige aanwijzen, die vervolgens gezamenlijk een derde deskundige aanwijzen. Deze commissie beslist binnen zes maanden, te rekenen vanaf de datum waarop de commissie de benoeming heeft aanvaard.
- 13.3. De kosten van de deskundigen komen gelijkelijk voor rekening van partijen.

Artikel 14. Ontbinding

- 14.1 Elk der partijen heeft het recht dit afsprakenoverzicht onmiddellijk, bij aangetekende brief te ontbinden indien:
- a. een partij bij uitvoering van dit afsprakenoverzicht in strijd handelt met de grondbeginselen of doelstellingen van de andere partij;
 - b. een partij schade toebrengt aan naam, integriteit of faam van de andere partij;
 - c. een wijziging van de Wet veiligheidsregio's en/of Wet ambulancezorgvoorziening van kracht wordt waardoor de verantwoordelijkheden van Veiligheidsregio (GHOR) en/of GGD/AZ veranderen.
- 14.2.1.1.1 Ontbinding laat de overige rechtsmiddelen, waaronder een uitspraak over schadevergoeding, onverlet.

Artikel 15. Contactpersonen

- 15.1 Elk der partijen wijst contactpersonen aan die verantwoordelijk zijn voor het onderhouden van contacten in het kader van dit afsprakenoverzicht.
Voor de GGD/AZ is eerste aangewezen functionaris de proceseigenaar OvD-G.
Voor de Veiligheidsregio (GHOR) is eerste aangewezen functionaris het bureauhoofd GHOR.

Artikel 16. Citeertitel

Dit afsprakenoverzicht wordt aangehaald als: "Afsprakenoverzicht Veiligheidsregio Brabant-Zuidoost Afdeling GHOR en Bevolkingszorg en GGD Brabant-Zuidoost, sector GGD/AZ".

Aldus overeengekomen en ondertekend in tweevoud te Eindhoven op:
12 januari 2023

Namens veiligheidsregio BZO,
Afdeling GHOR en bevolkingszorg,

Afdelingshoofd

Namens GGD BZO, afdeling Ambulancezorg,

Manager Ambulancezorg,



Bijlage 1. Begripsbepalingen

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;

Geneeskundige hulpverlening: geneeskundige hulpverlening in het kader van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing door daartoe aangesteld personeel, als onderdeel van een gecoördineerde inzet van diensten en organisaties van verschillende disciplines, door tussenkomst van een meldkamer.

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.

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.

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.

Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB): een landelijk dekkend netwerk, zoals gedefinieerd in het landelijke Leidraad GGB, in ieder geval bestaande uit calamiteitenvoertuigen AAV, noodhulpteams NAK en aanvullende logistieke voorzieningen van het Instituut Fysieke Veiligheid.

Noodhulpteam: een team van 4 tot 8 (afhankelijk van de hulpvraag) NAK-vrijwilligers (waaronder een leider en chauffeur) met vaardigheden op het niveau Basic Life Support, die uitvoering geven aan het verzamelen en verzorgen van T3-slachtoffers.

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.

Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ): de door de elf als traumacentrum aangewezen ziekenhuizen geïnitieerde overleggen tussen partijen binnen de acute zorg.

Regionale ambulancevoorziening (GGD/AZ): de rechtspersoon, op grond van de Tijdelijke Wet ambulancezorg (TWf;Z_) door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangewezen, verantwoordelijk voor het in stand houden van een meldkamer ambulancezorg en het verlenen of doen verlenen van ambulancezorg binnen het gebied van de veiligheidsregio.

Veiligheidsregio: het openbaar lichaam, op grond van de Wet veiligheidsregio's (WVR) bij gemeenschappelijke regeling ingesteld door de colleges van Burgemeester en Wethouders binnen de daartoe bij wet aangewezen regio, verantwoordelijk voor o.a. het organiseren van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing en het instellen en in stand houden van een GHOR.

Bijlage 2. Documenten waarin de afspraken uit deze overeenkomst nader worden uitgewerkt

Behorend bij product	Documenten (Indicatieve titels; deels zijn het landelijke documenten, maar ze kunnen regionaal ook anders heten)	Document is verantwoordelijkheid van
1. BedrijfsContinuïteits-Management GGD BZO-AZ	Beleidsplan GGD/AZ/Regionaal Ambulanceplan, inclusief ABP, GSP, bedrijfsnoodplan, continuïteitsplan, Risicoprofiel	GGD/AZ
2. Eerste ambulance	Taakkaart eerste ambulance	GGD/AZ
3. Taakverantwoordelijke primaire triage	Taakkaart primaire triage	GGD/AZ
4. Taakverantwoordelijke coördinatie transport en gewondenspreiding/CGV	Taakkaart gewondenspreiding	GGD/AZ, gehoord hebbende GHOR en ROAZ
5. Taakverantwoordelijke coördinatie treatment/HGN	Taakkaart coördinatie gewondennest	GGD/AZ
6. Dienstdoende leidinggevende/crisis-coördinator GGD/AZ	Taakkaarten dienstdoend leidinggevende/crisiscoördinator GGD/AZ	GGD/AZ
7. Vakbekwaamheid GGD/AZ- personeel bij opgeschaalde ambulancezorg	GHOR-paragraaf in GGD/AZ OTO-plan	GGD/AZ, gehoord hebbende GHOR
8. Gewondenregistratie en slachtofferinformatie	Specifieke overeenkomst slachtoffer-informatie conform "Handreiking afspraken tussen de DPG en de GGD/AZ over slachtoffer-informatie"	GHOR en GGD/AZ
	Protocol ritregistratie	GGD/AZ
	Protocol gewondenregistratie (triage e.d.) bij opgeschaalde ambulancezorg	GGD/AZ, gehoord hebbende GHOR
	Protocol slachtofferinformatie voor MKA-centralisten en dienstdoend leidinggevende	GGD/AZ, gehoord hebbende GHOR
9. Informatiemanagement	Procedure met bijbehorende werkinstructies voor het meldkamerpersoneel betreffende het informatiemanagement tijdens een ramp of crisis.	GHOR, GGD/AZ, directeur GMK, politie
	Protocol informatievoorziening dienstdoend leidinggevende GGD/AZ aan GHOR	GHOR, GGD/AZ
10. Taakverantwoordelijke secundaire triage	Leidraad GGB	IFV
11. Calamiteitenvoertuig	Onderhouds- en beheerplan calamiteitenvoertuig	GGD/AZ, GHOR en IFV
12. Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G)	Taakkaarten OvD-G	GHOR en GGD/AZ
13. Officier van Dienst Geneeskundig(OvD-G)	Verantwoordelijkheidsverdeling tussen GGD en GHOR voor de functie van OvD-G	GHOR
14. Officier van Dienst Geneeskundig(OvD-G)	Werkafpraak werving, selectie en beoordeling OvD-G.	GHOR en GGD
15. Officier van Dienst Geneeskundig (OvD-G)	Werkafpraak mono- en multidisciplinair evalueren door OvD-G.	GHOR

Bijlage 3. Conversietabel wettelijke verplichtingen naar documenten

Op grond van het Besluit Veiligheidsregio's (artikel 5.1) zijn de partijen verplicht tenminste afspraken te maken over:	Onderdeel van document
a. de procedures die gevolgd worden bij een ramp of crisis, waarbij het in ieder geval gaat over grootschalige alarmering, opschaling, coördinatie, informatiemanagement en evaluatie;	Crisisplan GGD/AZ
b. de wijze waarop en de mate waarin personeel en materieel worden ingezet;	Crisisplan GGD/AZ
c. de bereikbaarheid en beschikbaarheid van personeel, ruimte en materieel;	Crisisplan GGD/AZ
d. de wijze van trainen en oefenen met het oog op het gezamenlijk optreden bij de rampenbestrijding en crisisbeheersing en de frequentie waarin getraind en geoefend wordt;	OTO-plan GGD/AZ
e. de samenwerking met: 1°. de functionarissen van de GHOR, 2°. andere instellingen, en 3°. andere hulpverleningsinstanties, en	Crisisplan GGD/AZ
f. het onderhoud en beheer van materieel voor de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen dat eigendom is van de veiligheidsregio of het Rijk.	Beheerplan Calamiteitenvoertuig

Bijlage 4. Verantwoordelijkheidsverdeling tussen GGD/Ambulancezorg (GGD/AZ) en GHOR voor de functie van OvD-G.

De Officier van Dienst-Geneseskundig (OvD-G) heeft zowel een functie bij de GGD/AZ in de opgeschaalde ambulancezorg als bij de GHOR. Wanneer treedt een OvD-G op namens de GGD/AZ en wanneer namens de GHOR?

Het onderscheidende tussen de verantwoordelijkheden van GGD en GHOR omtrent de OvD-G is het al of niet afkondigen van betrokkenheid van het openbaar bestuur ('publiek belang') bij de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises, dan wel de noodzaak van multidisciplinaire coördinatie waarin ook de witte kolom is vertegenwoordigd.

1. De betrokkenheid van het openbaar bestuur komt concreet tot uitdrukking in het afkondigen van een GRIP-niveau.
2. Een tweede vorm van betrokkenheid van het openbaar bestuur ontstaat wanneer de GHOR monodisciplinair besluit tot inzet van de Algemeen Commandant-Geneseskundige zorg, ten behoeve van ketenafstemming. Ook in een dergelijk geval van flexibele opschaling zonder GRIP wordt een eventuele inzet van de OvD-G gerekend tot de GHOR.
3. Bij een incident met inzet van hulpdiensten op een bronlocatie, waarvoor tegelijkertijd een of meer processen van de GGD worden geactiveerd, verzorgt de OvD-G de aansluiting ter plaatse tussen publieke gezondheid, het multidisciplinair optreden en evt. de inzet van ambulancezorg.

In deze drie gevallen is sprake van een coördinerende rol van de GHOR en opereert de OvD-G onder verantwoordelijkheid van de DPG (en van het openbaar bestuur).

In alle overige gevallen wordt de inzet van de OvD-G niet opgevat als handelen namens het openbaar bestuur, maar ter aansturing van opgeschaalde ambulancezorg onder verantwoordelijkheid van de reguliere zorg (GGD) zelf.

Verantwoordelijkheidsverdeling tussen GHOR en GGD/AZ t.a.v. de functie OvD-G

De tweeledige rol van de OvD-G heeft de volgende consequenties:

Vanuit haar eigen verantwoordelijkheid om kwaliteit van zorg te garanderen kan de GGD/AZ, buiten deze situaties om, besluiten tot opschaling van de ambulancezorg. In dat geval opereert de OvD-G onder verantwoordelijkheid van de directeur GGD.