

## Convenant

# Inzake de voorbereiding en inzet van de huisartsenzorg ZHZ bij de geneeskundige hulpverlening in het kader van de rampenbestrijding en crisisbeheersing in de Regio Zuid-Holland Zuid

2012 - 2015



Dordrecht, 7 december 2012

## **Inhoudsopgave**

- Partijen
- Inleiding
- Overwegingen
  
- Doel en begrippen
- Verantwoordelijkheden algemeen
  
- Grootschalige infectieziektebestrijding
- Opgeschaalde acute zorg (flitsramp)
- Psychosociale hulpverlening/nazorg bij rampen en crises.
- Gezondheidsonderzoek
  
- Territoriale incongruentie
  
- Opleiden, trainen en oefenen
  
- Gestructureerd overleg
  
- Duur, evaluatie, aanpassing en opzegging van het convenant

Bijlage: relevante bereikbaarheidsinformatie (VERTROUWELIJK)

## Partijen

- De Veiligheidsregio Zuid-Holland Zuid, GHOR Veiligheidsregio Zuid-Holland Zuid gevestigd te Dordrecht, ten deze rechtsgeldig namens de voorzitter de heer drs. A.A.M. Brok vertegenwoordigd door de heer dr. P.L.J. Bos, verder te noemen: GHOR Veiligheidsregio ZHZ.
- De Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Zuid-Holland Zuid (GGD ZHZ)<sup>1</sup>, gevestigd te Dordrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de directeur publieke gezondheid, de heer drs. N. van de Poel, verder te noemen: GGD ZHZ.
- Coöperatieve Regionale huisartsenpost Drechtsteden gevestigd te Dordrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de directeur, mevrouw mr. H.M. van Pelt-Schroots
- Coöperatieve Huisartsenpost 't Hellegat gevestigd te Klaaswaal, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de directeur, mevrouw drs. J.H. van Bree
- Centrale Huisartsenpost Gorinchem e.o., onderdeel van de vereniging Huisarts en Zorg (eerstelijns zorgorganisatie Gorinchem e.o), gevestigd te Gorinchem, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de algemeen directeur, mevrouw drs. M.J. Fillekes-Brand
- LHV Huisartsenkring Zuid-Holland Zuid gevestigd te Zwijndrecht ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de voorzitter van het bestuur LHV Huisartsenkring Zuid-Holland Zuid, de heer drs. R.A. Muller
- Stichting Koel gevestigd te Zwijndrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de algemeen directeur, de heer drs. A.J. Evertse

De laatste vijf genoemde partijen zijn in dit document tezamen benoemd als "de Huisartsenzorg ZHZ".

---

<sup>1</sup> Per 1 januari 2013 is de GGD ZHZ onderdeel van de Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid, en is vanaf dan deze nieuwe dienst de rechtspersoonlijkheid van de GGD ZHZ (die ook door de directeur publieke gezondheid wordt vertegenwoordigd). De GGD ZHZ wordt geacht als zodanig in dit convenant te zijn opgenomen.

## Inleiding

- De Wet veiligheidsregio's stelt in artikel 33 onder meer dat
  - instellingen als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen, zorgaanbieders als bedoeld in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, ambulancevervoerders en gezondheidsdiensten in die regio, die een taak hebben binnen de geneeskundige hulpverlening, de nodige maatregelen treffen met het oog op hun taak en de voorbereiding daarop.
  - het bestuur van de veiligheidsregio met de in die regio werkzame instellingen, zorgaanbieders, ambulancevervoerders en diensten als voornoemd, schriftelijke afspraken maken over de inzet van deze instellingen, zorgaanbieders, ambulancevervoerders en diensten bij de uitvoering van hun taak en op de voorbereiding daarop.
  - bij algemene maatregel van bestuur eisen worden gesteld aan de inhoud van de voornoemde schriftelijke afspraken.
- GHOR Nederland, de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), het Nederlands Huisartsengenootschap (NHG) en de Vereniging Huisartsenposten Nederland (VHN) zijn op landelijk niveau overeengekomen hoe invulling te geven aan de rol/taak van de (opgeschaalde) huisartsenzorg bij rampen en crises. Gezamenlijk is door hun het volgende vastgesteld:
  - Handreiking samenwerking tussen huisarts en GHOR
  - Model huisartsenzorg Rampenopvangplan (HaROP)
  - Praktische toolkit voorbereid op infectieziekten
  - Praktische toolkit nazorg na rampen.Deze zaken vormen het kader en de basis voor deze overeenkomst.
- De GGD ZHZ is ook partij bij deze overeenkomst op basis van haar rol en taak bij de infectieziektebestrijding, gezondheidsonderzoek en de psychosociale hulpverlening ingevolge de Wet publieke gezondheid.

Het is de directeur publieke gezondheid die deze overeenkomst tekent vanwege zijn inhoudelijke verantwoordelijkheid voor zowel de GGD ZHZ als de GHOR Veiligheidsregio ZHZ. Het is zijn taak de inhoudelijke verbinding te organiseren tussen veiligheid en de publieke gezondheid in Zuid-Holland Zuid. De directeur publieke gezondheid geeft leiding aan de GGD ZHZ, operationeel leiding aan de GHOR-crisisorganisatie ZHZ en is adviseur van het openbaar bestuur.

## Overwegingen

Partijen realiseren zich dat:

- de GHOR ZHZ ingevolge artikel 1 Wet Veiligheidsregio's is belast met het coördineren, aansturen en regisseren van de geneeskundige hulpverlening in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing; en het adviseren van andere organisaties op dit gebied.
- de bedoelde geneeskundige hulpverlening wordt gevormd door een samenhangend optreden van de zorgaanbieders/-instellingen (als ketenpartners), en onderdeel is van een gecoördineerde inzet van verschillende disciplines bij rampen en crises.

- LHV Huisartsenkring ZHZ, Coöperatieve Regionale huisartsenpost Drechtsteden, Coöperatieve Huisartsenpost 't Hellegat, Centrale Huisartsenpost Gorinchem e.o. en Stichting Koel belangrijke ketenpartners zijn in de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises.
- het principe geldt dat de gezondheidszorg, onder regie van het openbaar bestuur, zich bij rampen en crises naadloos opschaaft van dagelijkse zorg naar (grootschalige) zorg onder bijzondere omstandigheden.
- de inhoudelijke zorg de verantwoordelijkheid is en blijft van de zorgaanbieder/-instelling zelf; en dat daarom de verleners van huisartsenzorg zelf verantwoordelijk zijn voor het verlenen van verantwoorde huisartsenzorg onder opgeschaalde/bijzondere omstandigheden, alsmede voor de wijze waarop zij zich daarop voorbereiden.
- met het oog daarop de huisartsenzorg ZHZ over een Huisartsen Rampen Opvangplan (HaROP) beschikt, waarin staat beschreven de wijze waarop de huisartsenzorg in geval van een (dreigende) ramp of crisis wordt georganiseerd en functioneert.
- dit convenant bevat de afspraken als bedoeld in artikel 33 Wet Veiligheidsregio's tussen de genoemde verleners van huisartsenzorg in Zuid-Holland Zuid en de GHOR ZHZ; aangevuld met samenwerkingsafspraken met de GGD ZHZ vanuit haar taakuitvoering ingevolge de Wet publieke gezondheidszorg die raken aan de huisartsen- zorg.
- deze afspraken gaan over de invulling van de eigen verantwoordelijkheid van de verleners van (opgeschaalde) huisartsenzorg, en over de aanvullende maatregelen daarop, bij de geneeskundige hulpverlening in het kader van (dreiging van) rampen en crisis.
- ingevolge artikel 1 Wet Veiligheidsregio's onder een ramp wordt verstaan: een zwaar ongeval of andere gebeurtenis waarbij het leven en de gezondheid van personen, het milieu of grote materiële belangen ernstig is geschaad of wordt bedreigd, en onder een crisis wordt verstaan: een serie rampen of een groot getroffen gebied waarbij het functioneren van de samenleving, de openbare orde, de economie of een ander vitaal belang ernstig is aangetast of wordt bedreigd.
- de huisarts bij het uitvoeren van zijn/haar taken de eigen professionele verantwoordelijkheid behoudt op het gebied van huisartsenzorg, en verrichtingen uitvoert binnen de geldende wet- en regelgeving.
- de relevante wet- en regelgeving, plannen en procedures in acht worden genomen, waaronder de Wet veiligheidsregio's, Wet BIG, Wet Toelating zorginstellingen en de Wet Publieke gezondheid.

## **Partijen verklaren te zijn overeengekomen als volgt:**

### **Doel en begrippen**

#### Artikel 1

- 1.1 Het doel is het creëren van een doelmatige en gecoördineerde geneeskundige hulpverlening tijdens rampen en crises, waarbij de getroffen/slachtoffers optimaal worden geholpen. Dit gebeurt in nauwe samenwerking met andere bij de rampenbestrijding en crisisbeheersing betrokken hulpdiensten.
- 1.2 Hiertoe worden tussen partijen concrete afspraken gemaakt om zaken af te stemmen als het gaat om de voorbereiding, de hulpverlening, en de nazorg onder rampen- en crisismoments.
- 1.3 Onder (reguliere) huisartsenzorg wordt verstaan de zorg verleend door huisartsen in de dagpraktijken, en de zorg verleend tijdens avond-, nacht- en weekenduren door de huisartsenposten.
- 1.4 De inzet van huisartsen op een rampterrein of in een door de GHOR Veiligheidsregio ZHZ ingesteld opvang- of behandelcentrum voor getroffen/slachtoffers behoort niet tot de reguliere huisartsenzorg.
- 1.5 Op verzoek van de GHOR Veiligheidsregio ZHZ kunnen huisartsen toch worden ingezet in een opvang- of behandelcentrum om huisartsenzorg te verlenen. Zie verder artikel 11.

### **Verantwoordelijkheden algemeen**

#### Artikel 2

- 2.1. De Huisartsenzorg ZHZ is ook onder ramp- of crisismoments verantwoordelijk voor het bieden van verantwoorde geneeskundige zorg. De Huisartsenzorg ZHZ bereidt zich daarop voor; met inbegrip op de situaties die gevolgen kunnen hebben voor de continuïteit van de reguliere huisartsenzorg.
- 2.2. De huisartsen hebben geen verplichte aanvullende rol bij (dreigende) rampen en crises anders dan voortzetting van de (reguliere) huisartsenzorg onder die omstandigheden. Het garanderen van de toegankelijkheid/ beschikbaarheid van de huisartsenzorg in de regio Zuid-Holland Zuid is primair een verantwoordelijkheid van de huisartsen.
- 2.3. Het HaROP is de leidraad voor het verlenen van de huisartsenzorg als bedoeld in artikel 2.1. en 2.2. Het biedt vooral een opschalingsmodel dat de wijze aangeeft waarop de huisartsenzorg in Zuid-Holland Zuid bij een (dreigende) ramp of crisis wordt georganiseerd en functioneert om de (reguliere) huisartsenzorg zo goed mogelijk voort te zetten.
- 2.4. Het is de verantwoordelijkheid van de Huisartsenzorg ZHZ om zelf hun HaROP actueel en functioneel te houden en dat te borgen.
- 2.5. Het HaROP dient, wat betreft de punten die relatie hebben met de coördinatie van de GHOR Veiligheidsregio ZHZ, de instemming te hebben van de GHOR Veiligheidsregio ZHZ.
- 2.6. De zorg die de Huisartsenzorg ZHZ verleent aan eigen patiënten en passanten, die het slachtoffer zijn van een ramp of crisis, vallen onder de reguliere afspraken met de zorgverzekeraars.

### Artikel 3

- 3.1. De GHOR Veiligheidsregio ZHZ is verantwoordelijk voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening, alsmede de advisering van andere overheden en organisaties op het gebied van de geneeskundige hulpverlening bij een (dreigende) ramp of crisis.  
De operationele uitvoering vindt plaats middels de GHOR-crisisorganisatie ZHZ<sup>2</sup>; zijnde een integraal onderdeel van de Regionale Crisisorganisatie ZHZ.
- 3.2. De huisartsenzorg wordt bij een opgeschaalde situatie tijdens rampen en crises uitgevoerd onder de coördinatiestructuur van de GHOR ZHZ, en is afgestemd op de GHOR-procedures zoals vastgelegd in het Regionaal Crisisplan van de Veiligheidsregio ZHZ; wat is uitgewerkt in het HaROP.
- 3.3. Voor de geneeskundige/gezondheidskundige zaken buiten het rampterrein is het Hoofd Sectie GHOR operationeel verantwoordelijk voor de coördinatie van de geneeskundige hulpverlening tijdens rampen en crises; inclusief de afstemming ervan met andere bij de rampenbestrijding en crisisbeheersing betrokken disciplines (bijvoorbeeld politie, brandweer, defensie en gemeenten).

### Artikel 4

- 4.1 Partijen zorgen er voor dat men van elkaar over de relevante en actuele bereikbaarheidsgegevens beschikt (incl. de 24 uren bereikbaarheid); dat in de vorm van een vertrouwelijk 'bereikbaarheidsinformatie-kaart' (zie bijlage).
- 4.2 De Huisartsenzorg ZHZ draagt vanaf stadium 0 (conform de stadia zoals gehanteerd door de huisartsenzorg; HaROP) zorg voor:
  - de inrichting van het Crisisteam Huisartsenzorg ZHZ conform het HaROP; dat onder andere functioneert als aanspreekpunt voor GGD ZHZ en de GHOR ZHZ, en
  - het activeren van een crisis e-mailadres en telefoonnummer voor de communicatie naar de huisartsen.

### Artikel 5

- 5.1. Het Crisisteam Huisartsenzorg ZHZ, de GGD ZHZ en de GHOR ZHZ besluiten in onderlinge afstemming tot een bepaalde opschaling conform de stadia en procedures als vermeld in het HaROP wanneer de continuïteit van zorg in gevaar dreigt te komen.

### Artikel 6

- 6.1 De Huisartsenzorg ZHZ heeft duidelijke afspraken met de GHOR Veiligheidsregio ZHZ omtrent een met de GHOR ZHZ afgestemde woordvoering en berichtgeving bij het optreden onder rampen- en crisesomstandigheden; dat vastgelegd in het HaROP en beschreven per opschalingsfase.
- 6.2 Partijen zetten zich in om naar redelijkheid en billijkheid zo veel als mogelijk relevante gegevens te monitoren, en onderling relevante informatie uit te wisselen, ter ondersteuning van de taakuitvoering van de partijen bij rampen en crises. Dat in het (gedeelde) belang om daarmee de hulpverlening zo goed mogelijk te laten verlopen.
- 6.3 De GHOR Veiligheidsregio ZHZ draagt er zorg voor dat de Huisartsenzorg ZHZ is opgenomen in de informatievoorziening vanuit het crisismanagementsysteem (LCMS) van de Regionale Crisisorganisatie ZHZ.

---

<sup>2</sup> De GHOR-crisisorganisatie ZHZ wordt verder genoemd 'de GHOR ZHZ'

## Grootschalige infectieziektebestrijding

### Artikel 7

- 7.1 Ingevolge de Wet publieke gezondheid (artikel II "Wet van 19 mei 2011 tot wijziging van de Wet publieke gezondheid onder meer in verband met de Wet veiligheidsregio's" (2<sup>e</sup> tranche Wet Publieke Gezondheid) is de voorzitter van de Veiligheidsregio ZHZ (burgemeester van Dordrecht) verantwoordelijk voor de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, een subtype van het humaan influenza virus, of een directe dreiging daarvan.
- 7.2 De GHOR ZHZ coördineert de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, of een directe dreiging daarvan. De GGD ZHZ is verantwoordelijk voor de medisch inhoudelijke advisering en een groot deel van de uitvoering.
- 7.3 Het proces van infectieziektebestrijding is vastgelegd in de betreffende plannen, draaiboeken en procedures van de GHOR Veiligheidsregio ZHZ en de GGD ZHZ. Bij het opstellen en/of actualisatie ervan zullen de partijen van de Huisartsenzorg ZHZ en andere relevante partijen betrokken worden.

### Artikel 8

- 8.1 De huisartsenzorg aan eigen patiënten en passanten ten behoeve van de bestrijding van infectieziekten behoort tot de reguliere huisartsenzorg.
- 8.2 Middels het HaROP is de Huisartsenzorg ZHZ betrokken bij de grootschalige bestrijding van infectieziekten, waarbij continuering van de 24-uurs zorg deel uitmaakt van de planvorming.

### Artikel 9

- 9.1 Bij een (serieuze dreiging van) een uitbraak van een infectieziekte worden in stadium 0 (conform de stadia als gehanteerd door de huisartsenzorg; HaROP) de actuele adresgegevens (e-mail en postadres) van de huisartsen door het Crisissteam Huisartsenzorg ter beschikking gesteld aan GGD ZHZ. De volgende voorwaarden zijn hierbij van toepassing:
  - a) De adresgegevens worden uitsluitend gebruikt
    - door de afdeling Infectieziektebestrijding van de GGD ZHZ
    - voor informatie aan de huisartsen over de betreffende infectieziekte-uitbraak.
  - b) Uitgangspunt is dat de informatie door GGD ZHZ wordt afgestemd met het Crisissteam Huisartsenzorg ZHZ, voor wat betreft frequentie, inhoud en organisatie.
  - c) Informatie wordt door GGD ZHZ, indien via de mail, altijd in Blind Carbon Copy (BCC) verzonden in verband met privacy van geadresseerden met een CC aan het Crisissteam.
  - d) Na afschaling worden de gegevens definitief verwijderd uit de bestanden van GGD ZHZ.
  - e) Er worden door de Huisartsenzorg ZHZ geen kosten in rekening gebracht bij GGD ZHZ.



## Artikel 10

- 10.1. Partijen zetten zich in om zoveel als mogelijk naar billijkheid en redelijkheid met informatievoorziening om te gaan. Dat in het (gedeelde) belang om daarmee de hulpverlening zo goed mogelijk te laten verlopen ten tijde van een infectieziekte-crisis.
- 10.2. Ten tijde van een infectieziekte-uitbraak zijn de adherentiegebieden van de Huisartsenposten leidend tot en met stadium 3 (conform de stadia als gehanteerd door de huisartsenzorg als vermeld in het HaROP). Zie verder artikel 16.
- 10.3. GGD ZHZ informeert en adviseert de huisartsen over relevante medisch inhoudelijke zaken, zowel vanuit de eigen organisatie als vanuit het RIVM; met een afschrift aan het Crisisteam Huisartsenzorg.
- 10.4. Deze Informatievoorziening vanuit GGD ZHZ betreft:
  - a) ziektespecifieke- en uitbraakinformatie
  - b) diagnostiek
  - c) contactonderzoek en beschermende middelen
  - d) vaccinatiebeleid
  - e) profylaxe en behandeling (medicatievoorziening)
  - f) ziektemonitoring (surveillance).

## **Opgeschaalde acute zorg (flitsramp)**

### **Artikel 11**

- 11.1 In geval van veel gewonden op het rampterrein kan GHOR ZHZ besluiten om, naast de hoofdketen van acute zorg voor zwaargewonden, een nevenketen (met behandelcentrum) voor lichtgewonden in te richten. Het behandelcentrum wordt gelokaliseerd buiten het rampterrein en zal veelal deel uitmaken van een gemeentelijk opvangcentrum.
- 11.2 Op het moment dat de inzet van één of meerdere huisartsen gewenst is in een opvang- en behandelcentrum doet GHOR ZHZ daartoe een verzoek aan de dichtbij zijnde huisartsenpost.
- 11.3 De betreffende huisartsenpost roept het aantal gewenste huisartsen op en verwijst hen voor verdere informatie naar het Hoofd Sectie GHOR.
- 11.4 De huisartsenpost heeft hierbij een inspanningsverplichting, geen leveringsverplichting.
- 11.5 De huisarts(en) die zich hebben ingezet in een opvang- en behandelcentrum ontvangen voor hun geleverde diensten (inclusief reistijd) een uurtarief van € 95,-.
- 11.6 De huisartsenposten factureren aan GHOR Veiligheidsregio ZHZ en dragen zorg voor uitbetaling aan de ingezette huisartsen.
- 11.7 De huisartsenposten dragen zorg – met ondersteuning van de Huisartsenkring Zuid-Holland Zuid - voor de werving van huisartsen die zich beschikbaar willen stellen voor de inzet in een opvang- en behandelcentrum.
- 11.8 De GHOR Veiligheidsregio ZHZ verzorgt een training (als onderdeel van een GHOR-ketenoefening) voor de poule van huisartsen die beschikbaar zijn voor de inzet in een opvang- en behandelcentrum.
- 11.9 De GHOR Veiligheidsregio ZHZ verstrekt een instructiekaart aan de huisartsen die lid zijn van de poule van huisartsen die beschikbaar zijn voor de inzet in een opvang- en behandelcentrum.

### **Artikel 12**

- 12.1 In het geval van een flitsramp alarmeert de GHOR ZHZ telefonisch het Crisisteam Huisartsenzorg. De bereikbaarheidsgegevens zijn opgenomen in de bijlage (zie ook artikel 4.1).
- 12.2 De GHOR ZHZ stuurt informatie over de alarmering per e-mail naar het Crisisteam Huisartsenzorg. Dit betreft:
  - a) informatie over het soort ramp
  - b) de locatie, het tijdstip en de aard van het incident
  - c) informatie over gevaarlijke stoffen (indien van toepassing)
  - d) de aard van verwondingen of symptomen van slachtoffers die zich bij de huisartsen(post) kunnen melden
  - e) de te verwachten belasting van de ambulancezorg en de ziekenhuizen, waarmee huisartsen rekening moeten houden bij triage en doorverwijzing van patiënten
  - f) adviezen die huisartsen kunnen opvolgen
  - g) aanwijzingen aan huisartsen over het doorgeven van informatie aan de GHOR ZHZ over de door hen behandelde/te behandelen slachtoffers

- 12.3 De GHOR ZHZ stelt via LCMS, en zonodig aanvullend ook nog per e-mail, relevante nadere/aanvullende informatie met betrekking tot de flitsramp beschikbaar aan het Crisissteam Huisartsenzorg gedurende de opschalingperiode.
- 12.4 De melding van afschaling vindt door GHOR ZHZ zowel telefonisch als per e-mail plaats aan het Crisissteam Huisartsenzorg ZHZ.

### Artikel 13

- 13.1. Het Crisissteam Huisartsenzorg draagt zorg voor een interne procedure die leidt tot borging van onderstaande processen.
- a) Het activeren van een crisis e-mailadres.
  - b) Het doorzetten van de berichtgeving naar de huisartsen in het effectgebied van de ramp (met een cc aan GHOR ZHZ) met betrekking tot
    - i. alarmeringsinformatie van GHOR ZHZ (direct na ontvangst) met de toevoeging dat de huisarts zich niet naar het rampterrein begeeft
    - ii. relevante aanvullende informatie van GHOR ZHZ
    - iii. afschaling.

## **Psychosociale hulpverlening/nazorg bij rampen en crises**

### Artikel 14

- 14.1 De psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen (PSHOR) omvat de psychosociale nazorg aan getraumatiseerde getroffenen/slachtoffers van rampen en zware ongevallen. De huisartsenzorg heeft hierin signalerings- en doorverwijsfunctie bij eigen patiënten, en bij passanten die de huisarts bezoeken, met klachten die (mogelijk) betrekking hebben op een ongeval- of rampsituatie (elders) waar men als slachtoffer bij betrokken is geweest; en wellicht worden doorverwezen naar de 2<sup>e</sup> lijn.
- 14.2 De GGD ZHZ is verantwoordelijk om inhoudelijke ondersteuning te bieden aan de huisartsen; de uitvoering daarvan is vastgelegd in een (proces)plan PSH.
- 14.3 De huisartsen worden over de psychosociale hulpverlening/nazorg geïnformeerd op de wijze zoals beschreven in artikel 12.

## **Gezondheidsonderzoek**

### Artikel 15

- 15.1 Om een goed beeld van alle gevolgen van de ramp of crisis op de gezondheidstoestand van betrokkenen te krijgen, kan de burgemeester tot een gezondheidsonderzoek besluiten.
- 15.2 Een dergelijk onderzoek opzetten en uitvoeren/begeleiden wordt door GGD ZHZ gedaan. GGD ZHZ kan de huisartsenzorg verzoeken dit onderzoek uit te voeren bij patiënten.
- 15.3 In het geval GGD ZHZ een gezondheidsonderzoek gaat uitvoeren, vindt vooraf overleg plaats met het Crisisteam Huisartsenzorg over de inhoud, wijze van uitvoering en de rol van de huisarts.

## Territoriale incongruentie

### Artikel 16

- 16.1 De Veiligheidsregio waar het brongebied zich bevindt heeft de leiding over de bestrijding van de betreffende ramp/crisis. In geval van een regiogrens-overschrijdende ramp/crisis is de Veiligheidsregio waar het brongebied zich bevindt de coördinerende regio.
- 16.2. Er is sprake van territoriale incongruentie tussen de gebieden van de huisartsenposten en GHOR ZHZ als aangegeven in onderstaand overzicht.

<b>Huisartsenpost</b>	<b>GHOR</b>	<b>Gemeenten</b>
HAP 't Hellegat	GHOR Rotterdam-Rijnmond	Dirksland
		Goedereede
		Middelharnis
HAP Gorinchem	GHOR Gelderland-Zuid	Lingewaal
	GHOR Midden- en West-Brabant	Werkendam
		Woudrichem
HAP Drechtsteden	GHOR Rotterdam-Rijnmond	Ridderkerk (Oostendam)

- 16.3 De betreffende huisartsenpost in het adherentiegebied moet bij inzet kunnen rekenen op één lijn vanuit de GHOR'en en één lijn vanuit de huisartsenkringen. Per adherentiegebied stemmen de betrokken Huisartsenkringen en de GHOR'en hun taakuitvoering bovenregionaal goed op elkaar af aangaande de samenwerking met de betreffende huisartsenpost. Zij coördineren hun handelen tot één onderling afgestemd optreden richting de betreffende huisartsenpost.
- 16.4 Dat wordt vastgelegd in een procedure per adherentiegebied, met een aparte paragraaf wat betreft een gecoördineerde informatievoorziening en bijbehorend berichtenverkeer om de Huisartsenpost gezamenlijk en eenduidig te informeren. De GHOR Veiligheidsregio ZHZ draagt zorg voor de totstandkoming van deze procedure; dat in nauw overleg en samenwerking met de betrokken partijen.

## **Opleiden, trainen, oefenen**

### Artikel 17

- 17.1 De activiteiten in het kader van opleiden, trainen, oefenen en praktijkervaring worden opgenomen in de OTO-jaarplannen van de Huisartsenzorg, die jaarlijks regionaal worden afgestemd met GHOR Veiligheidsregio ZHZ en bovenregionaal in Expertisegroep Huisartsenzorg van het ROAZ Zuidwest-Nederland.
- 17.2 De OTO-activiteiten worden geëvalueerd; en de leerpunten daar waar nodig verwerkt in het HaROP.

## **Gestructureerd overleg**

### Artikel 18

- 18.1. Vertegenwoordigers van de huisartsenzorg en van GHOR ZHZ nemen ten minste deel aan:
  - a) Het bestuurlijk GHOR ketenoverleg ZHZ
  - b) Het ROAZ Zuidwest Nederland
  - c) De ROAZ Expertisegroep huisartsenzorg
  - d) De Regionale Kerngroep Infectieziektebestrijding.

## **Duur, evaluatie, aanpassing en opzegging overeenkomst/convenant**

### Artikel 19

- 19.1 Het convenant treedt in werking op 7 december 2012 en heeft een geldigheid van drie jaar. Met schriftelijke instemming van partijen kan het convenant met een jaar worden verlengd.
- 19.2 De Huisartsenzorg ZHZ draagt er zorg voor dat dit convenant en de daarmee samenhangende afspraken genoegzaam bekend is bij de verleners van de huisartsenzorg in de regio Zuid-Holland Zuid.
- 19.3 Partijen evalueren jaarlijks de inhoud van het convenant. Waar nodig wordt de overeenkomst inhoudelijk bijgesteld; dat met instemming van partijen.
- 19.4 Tussentijdse aanpassing van de overeenkomst is mogelijk indien partijen hiermee schriftelijk instemmen.
- 19.5 Het convenant kan door partijen worden opgezegd met een opzegtermijn van 6 maanden, tenzij door partijen anders wordt overeengekomen. Bij opzegging treden partijen met elkaar in overleg om tot nieuwe passende afspraken te komen.

## **Ondertekening**

Aldus overeengekomen en vastgesteld door/namens de besturen van betrokken partijen.  
En op 13 februari 2013 in zeventvoud aldus gezamenlijk ondertekend.

Namens Veiligheidsregio Zuid-Holland Zuid,

..... (de heer A.A.M Brok, voorzitter algemeen bestuur  
Veiligheidsregio Zuid-Holland Zuid)

Namens Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid, GGD ZHZ

..... (de heer N. van de Poel, directeur publieke gezondheid)

Namens Coöperatieve Regionale huisartsenpost Drechtsteden

..... (mevrouw H.M. van Pelt- Schroots, directeur)

Namens Coöperatieve Huisartsenpost 't Hellegat

..... (mevrouw J.H. van Bree, directeur)

Namens Centrale Huisartsenpost Gorinchem e.o.

..... (mevrouw M.J. Fillekes-Brand, algemeen directeur)

Namens LHV Huisartsenkring Zuid-Holland Zuid

..... (de heer R.A. Muller, voorzitter bestuur LHV Huisartsenkring ZHZ)

Namens Stichting Koel

..... (de heer A.J. Evertse, directeur)