

Evaluatie Wet veiligheidsregio's

Slachtoffers van rampen en crises hebben recht op optimale geneeskundige zorg. De GHOR is de netwerkorganisatie, gericht op de geneeskundige sector, die adviseert, coördineert en ondersteunt bij risico's, crises en rampen. In reactie op het rapport Muller en de kabinetsreactie ten aanzien van de positie van de GHOR, willen wij u de volgende punten meegeven.

Waarde voor de burgers

Elk risico en elke crisis vraagt om een goed op elkaar afgestemd, opschaalbaar netwerk van zorgpartijen om de impact op de gezondheid van burgers te kunnen beperken. De Directeur Publieke Gezondheid (DPG) is binnen het veiligheidsdomein de netwerkregisseur die het zorgveld bij elkaar brengt en daarbij, vanuit het publieke belang, het openbaar bestuur in de regio ondersteunt en adviseert. Daartoe beschikt de DPG in de regio over een GHOR bureau. Het GHOR bureau is snel opschaalbaar met een flexibele schil van crisisfunctionarissen. De inzet van medewerkers van regionale zorgpartners draagt bij aan de verbindingen in het netwerk en daarmee aan adequate zorg voor burgers in een crisissituatie.

Waarde voor de publieke gezondheid

Als directeur GGD leidt de DPG een organisatie die de publieke gezondheid bewaakt, beschermt en bevordert. Taakvelden van de GGD als Infectieziektebestrijding, Medische Milieukunde, Gezondheidsonderzoek en Psychosociale hulp worden opgeschaald als een crisis dat vereist.

Met de GHOR waakt de DPG over de mate van voorbereiding op en de continuïteit van zorg tijdens crises. Daardoor is er oog voor de totale zorgketen, care en cure. Ook als er geen crisis is, bestaat er zo een relatie met het openbaar bestuur en de zorg- en crisispartners in de regio.

Beide opdrachten van de DPG zijn vastgelegd in de Wet publieke gezondheid en de Wet veiligheidsregio's. Op deze manier zijn de reguliere en opgeschaalde publieke gezondheid met elkaar verbonden. Het opschalen van het zorgnetwerk is daarmee goed verankerd en één van de pijlers in het veiligheidsdomein.

Waarde voor het veiligheidsdomein

De DPG verbindt het zorgnetwerk aan de veiligheidsketen vanuit zijn reguliere bekendheid met dit

netwerk en is adviseur van het openbaar bestuur én partner van de andere partijen in het veiligheidsdomein. Deze rol vervult de DPG zowel op het vlak van risicobeheersing (evenementen- en omgevingsveiligheid) als crisisbeheersing.

De commissie Muller benoemt in haar rapport de complexiteit van het zorgveld: "De koppeling van zorgpartners aan crisisbeheersing is bij geneeskundige hulpverlening complexer dan bij brandweer of politie. De zorg in Nederland omvat vele duizenden organisaties, variërend van klein tot heel groot. Het is een sector waar sprake is van marktwerking en private organisaties naast publieke voorzieningen en organisaties" (Evaluatie Wvr, 4-12-20, pag. 51).



Interview GHOR over watersnood in Limburg: "Het scenario werd zwarter en zwarter" [lees hier](#)

Een eenduidige vertegenwoordiging aan de crisistafel, voor alle crisistypen, voorkomt versnippering. Met haar netwerk aanpak, waarover ook de Commissie Muller zich positief uitspreekt, stelt de GHOR de DPG in staat om deze rol te vervullen. Daarmee is, zowel in de koude als warme fase, de verbinding met de witte kolom en het openbaar bestuur helder en gegarandeerd.

Aandachtspunten bij evaluatie Wet veiligheidsregio's

95% van de rampen, incidenten en crises in Nederland zijn zogenoemde 'flitscrises'. Van korte duur en lokaal of regionaal. Voor de incidenten en crises met een lokaal of regionaal effect functioneert het huidige stelsel goed, zo stelt de Commissie. GGD GHOR Nederland deelt die mening.

De Covid-19 pandemie heeft op velerlei terreinen nieuwe inzichten opgeleverd die soms verdergaand of vernieuwend zijn. Dat geldt ook voor de GHOR bureaus en de DPG'en. Zo zijn eenduidige overlegstructuren met betrokken zorgpartners gebouwd, die nu door de DPG'en en GHOR-bureaus worden doorontwikkeld en geborgd voor verschillende crisissituaties. De samenwerking met de netwerken acute zorg in de regio's zijn verstevigd en vullen elkaar vanuit ieders eigen rol en positie steeds beter aan. Daarbij is ook de aansluiting met de niet-acute zorg regionaal georganiseerd. Zorgcoördinatie en continuïteit van zorg hebben in deze langlopende crisis daarnaast een andere dimensie gekregen. Een bovenregionale crisisaanpak, bijvoorbeeld, vraagt om een zekere uniformiteit in deze aanpak tussen regio's. Zeker wanneer er ook een nationale opschalingstructuur ontstaat. De GHOR is een lerende organisatie en ontwikkelt zich hierop door.



Oefenen in 'een andere werkelijkheid' met de GHOR. Kijk [hier](#) hoe dat eruit ziet.

Bij de herziening van de Wvr stelt GGD GHOR Nederland daarom met klem:

- Handhaaf de GHOR-functionaliteit als ongedeelde taak van de Veiligheidsregio, onder aansturing van de DPG, zodat de vertegenwoordiging van de witte kolom (van zowel private als publieke partijen en zowel acute als niet-acute zorg) aan de bestuursafel in één - publieke - hand blijft.
- Bestendig de duale verantwoordelijkheid van de DPG'en: die van directeur GGD én die van adviseur aan de voorzitter Veiligheidsregio.
- Zorg dat de landelijke crisisstructuur zó wordt ingericht dat deze goed aansluit op de bestaande regionale structuur.

Met vriendelijke groet,

André Rouvoet,
Voorzitter GGD GHOR Nederland

Oefenen met de GHOR: brand in Zorgwaard, locatie 't Huys te Hoeck [lees meer](#)

U leest meer over onze de inzet van de GHOR op onze [website](#).