

IMPLEMENTATIEPLAN

INCIDENTBESTRIJDINGSPLAN **Infectieziekten**



Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond

Toelichting:

Dit implementatieplan is onderdeel van het IBP Infectieziekten. In dit aanvullende onderdeel van het plan worden alle activiteiten beschreven die uitgevoerd dienen te worden om het plan operationeel te implementeren.

Datum van ondertekening VD:
Versie 0.01

Versiebeheer

Versie	Datum	Wijzigingen
0.1	4 april 2016	

Inhoudsopgave

Versiebeheer	2
Inhoudsopgave.....	3
Inleiding	4
Doel	4
Doelgroep.....	4
Invulling implementatie	4
Borging en kwaliteitsbewaking	5
Gevolgen voor vakbekwaamheid van verschillende disciplines	5

Inleiding

Eén van de uitgangspunten van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond (VRR) en haar primaire partners is om de kwaliteit, in het bijzonder het repressief optreden van haar crisisfunctionarissen in multidisciplinair samenwerkingsverband, op het juiste niveau te borgen. Multidisciplinaire planvorming is daarbij een onmisbare schakel, omdat daar de afstemming plaatsvindt tussen de verschillende diensten dan wel kolommen over de noodzakelijke samenwerking bij het repressief optreden en de benodigde maatregelen om veilig te kunnen werken.

Het is daarom van essentieel belang om te investeren in de samenwerking en het gezamenlijk belang voorop te stellen. Dit implementatieplan draagt bij aan het inzichtelijk maken van de nog openstaande actiepunten en de vorm van een goede implementatie van de gemaakte afspraken conform het IBP Infectieziekten.

Doel

Doel van dit implementatieplan is het inzichtelijk maken van:

- De vervolg acties op verschillende niveaus die nog opgepakt/uitgevoerd moeten worden of al afgerond en goed geborgd zijn.
- De opleidingsaandachtspunten n.a.v. de gemaakte (afwijkende) afspraken uit het IBP Infectieziekten en uit evaluaties van incidenten/oefeningen.

Doelgroep

Het IBP Infectieziekten is van toepassing op de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond, de organisaties die standaard deel uitmaken van de hoofdstructuur in de veiligheidsregio, de GGD en de overige partners binnen de witte kolom (GHOR). De doelgroep van dit plan betreft de functionarissen van voorgenoemde organisaties die een rol hebben in de crisisbeheersing.

Dit betreft:

- Veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond (VRR), waaronder de meldkamer, brandweer, GHOR, crisisbeheersing en communicatie.
- GGD/ CJG Rijnmond
- Regiogemeenten
- Politie Eenheid Rotterdam
- Havenbedrijf Rotterdam N.V., Divisie Havenmeester
- DCMR
- Ambulancezorg Rotterdam Rijnmond
- Huisartsenzorg regio Rotterdam-Rijnmond (Huisartsenposten + kringen LHV)
- Ziekenhuizen regio Rotterdam-Rijnmond

Invulling implementatie

In 2015 hebben de multidisciplinaire functionarissen de gelegenheid gekregen om een workshop te volgen bij en door de GGD met als onderwerp infectieziekten. De inhoud van de workshop was een algemene introductie over infectieziekten, de taken, bevoegd- en verantwoordelijkheden van de GGD en de multidisciplinaire partners.

Ook het team infectieziekten vanuit de GGD is betrokken geweest bij deze workshop en heeft daarnaast een aparte introductie over de Veiligheidsregio gehad. Voor de overige partners binnen de GHOR-keten is de beschreven werkwijze niet anders dan dat deze tot nu toe wordt gehanteerd.

Het thema infectieziekten wordt in de MOTO kalender van de veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond en de monodisciplinaire jaarplannen van de GHOR, GGD, ziekenhuizen en huisartsen opgenomen i.v.m. de borging van het (multidisciplinair) oefenen. Op dit moment wordt er vanuit de witte keten (onder regie van GHOR/ GGD en ROAZ ZWN) over nagedacht om in 2017 een meerdaagse ketenbrede oefening te organiseren voor de witte ketenpartners binnen Rotterdam-Rijnmond, Zeeland en Zuid-Holland Zuid. Indien het lukt om dit te realiseren is het wenselijk dat vanuit de VRR aangesloten wordt bij (minimaal) één van de oefendagen. De GHOR/ GGD zal in de voorbereiding en op alle dagen van de oefening zijn bijdrage leveren.

Na de vaststelling van het IBP Infectieziekten zal het IBP-I aan alle in het plan benoemde partners worden verzonden. Van iedere partner wordt verwacht dat zijn zich prepareren op infectieziekten, zoals benoemd in paragraaf 3.1 in het IBP-I. de aandachtspunten en knelpunten hierin zullen in kernteam infectieziekten worden besproken. Het kernteam komt minimaal één keer per jaar bijeen.

Indien er door een (dreiging van) infectieziekte-uitbraak er aanleiding is voor specifieke voorbereidingen wordt het kernteam tussentijds bijeengeroepen voor gezamenlijke afstemming en voorbereiding. De GGD en de GHOR zijn bij vragen het centrale aanspreekpunt voor de diverse betrokken partijen.

Borging en kwaliteitsbewaking

Terugkoppeling over de voortgang van implementatie vindt plaats in het kernteam infectieziekten. De leden van het kernteam zijn het aanspreekpunt per discipline. Zij hebben de taak om de implementatiepunten binnen hun eigen organisatie te laten doorvoeren.

Het IBP Infectieziekten is voor een periode van 4 jaar vastgesteld en wordt jaarlijks (of eerder indien hier aanleiding voor is) gecontroleerd op actualiteit en waar nodig worden kleine wijzigingen doorgevoerd. Input voor de jaarlijkse controle zijn: evaluaties van incidenten of gehouden oefeningen en overige ontwikkelingen op het gebied van infectieziekten.

Het IBP Infectieziekten is in beheer bij de afdeling GHOR van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond.

Gevolgen voor vakbekwaamheid van verschillende disciplines

De vaststelling van het IBP Infectieziekten heeft de volgende gevolgen voor vakbekwaamheid;

- Sleutelfunctionarissen dienen op de hoogte te zijn van (bijzondere) hun eigen taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden bij infectieziekten en de rol die andere spelers hebben en in het bijzonder de rol van de GGD.
- Leidinggevenden en uitvoerend personeel dienen op de hoogte te zijn van de uitgangspunten die voortkomen uit het IBP Infectieziekten.