



**CONVENANT  
HUISARTSENZORG  
GHOR  
GGD  
IJsselland**



## Inhoudsopgave

- Partijen
- Overwegingen
- Doel en begrippen
- Verantwoordelijkheden
- Grootschalige infectieziektebestrijding
- Flitsramp (opgeschaalde acute zorg)
- Psychosociale nazorg bij rampen
- Gezondheidsonderzoek
- Overlegstructuren
- Opleiding, training en oefenen
- Duur, evaluatie, aanpassing en opzegging overeenkomst.

## Partijen

- Veiligheidsregio IJsselland, bureau GHOR  
Hierna te noemen GHOR
- GGD IJsselland  
Hierna te noemen GGD
- Huisartsenpost Salland
- Medrie
- Dienstenstructuur Hasselt / Zwartsluis <sup>1</sup>  
Hierna te noemen Huisartsenposten
- LHV Huisartsenkring Zwolle/Flevoland
- Huisartsenvereniging Deventer e.o.  
Hierna te noemen Huisartsenkringen/Huisartsenverenigingen

De partijen Huisartsenposten en Huisartsenkringen/Huisartsenvereniging worden in het document benoemd als huisartsenzorg.

Vanuit haar regierol acute zorg medeondertekende partij:

- ROAZ Zwolle

---

<sup>1</sup> Dienstenstructuur Hasselt/Zwartsluis wordt geacht partij te zijn vallend onder werkingssfeer van dit convenant. Dienstenstructuur Hasselt/Zwartsluis ondertekent niet mede, maar heeft aangegeven in te kunnen stemmen met het convenant en akkoord te gaan met de situatie waarin zij ten tijde van een ramp of crisis gezien kan worden als ware zij onderdeel van Medrie. Dit volgt uit een e-mail d.d. 10 juli 2012 als opgenomen als bijlage in het HaROP Infectieziekten Deel B.

## Overwegingen

Partijen realiseren zich dat:

- GHOR IJsselland 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;
- deze geneeskundige hulpverlening onderdeel is van een gecoördineerde inzet van verschillende disciplines bij rampen en crises. Een ramp betreft 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. Een crisis betreft een serie gebeurtenissen of rampen waardoor het functioneren van de samenleving, de openbare orde, de economie of een ander vitaal belang ernstig is aangetast of wordt bedreigd. Daarbij gaat het vaak om een groot getroffen gebied;
- de Huisartsenposten en Huisartsenkringen/Huisartsenverenigingen belangrijke ketenpartners zijn bij de geneeskundige hulpverlening in geval van rampen en crises. Zij beschikken over een Huisartsen Rampen Ovangplan (HaROP) waarin de wijze waarop de huisartsenzorg in geval van een (dreigende) ramp of crisis wordt georganiseerd staat beschreven. Dit convenant beschrijft de afspraken op hoofdlijnen tussen de Huisartsenposten, Huisartsenkringen/Huisartsenverenigingen, GHOR IJsselland en GGD IJsselland, die aanvullend zijn op de eigen verantwoordelijkheid van de huisartsen die uitgewerkt wordt in het HaROP.
- de Huisartsenposten en Huisartsenkringen zitting hebben in een regionaal crisisteam zorg en dat daar met GHOR IJsselland is afgesproken dat aan GHOR IJsselland informatie wordt aangeleverd inzake de uitvoering van hun taken in geval van geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises en de voorbereiding daarop.
- de huisartsen bij het uitvoeren van hun taken de eigen professionele verantwoordelijkheid behouden op het gebied van huisartsenzorg en verrichtingen uitvoeren binnen de geldende wet- en regelgeving;
- relevante wet- en regelgeving, plannen en procedures door alle partijen in acht worden genomen, waaronder de Wet veiligheidsregio's, Wet BIG, Wet Toelating zorginstellingen en de Wet Publieke gezondheid;
- ROAZ Zwolle het belang van dit convenant onderschrijft.

Partijen verklaren daarom 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 slachtoffers in de regio optimaal worden geholpen. Dit gebeurt in nauwe samenwerking met andere bij de rampenbestrijding en crisisbeheersing betrokken hulpdiensten.
- 1.2 Hiertoe maken partijen afspraken om zaken af te stemmen over de voorbereiding, de hulpverlening en de nazorg onder rampen- en crisismomstandigheden.
- 1.3 Onder reguliere huisartsenzorg wordt verstaan de zorg verleend door huisartsen in de dagpraktijken en tijdens avond-, nacht- en weekenduren door de Huisartsenposten.
- 1.4 ROAZ Zwolle faciliteert de voorbereiding op rampen voor de doelgroep huisartsen door – mits beschikbaar – OTO-stimuleringsgelden beschikbaar te stellen aan activiteiten die aan de eisen voldoen.

## Verantwoordelijkheden

### Artikel 2

- 2.1. De huisartsenzorg heeft geen verplichte aanvullende rol bij (dreigende) rampen en crises anders dan voortzetting van de reguliere zorgverlening. Het garanderen van de toegankelijkheid van de huisartsenzorg in de regio is primair een verantwoordelijkheid van de huisartsen.
- 2.2. De huisartsenzorg is ook onder ramp- of crisismoments verantwoordelijk voor het bieden van verantwoorde geneeskundige zorg.
- 2.3. De zorg die de huisartsenzorg verleent aan eigen patiënten en passanten, die het slachtoffer zijn van een ramp of crisis, vallen onder de reguliere afspraken met de zorgverzekeraars.
- 2.4. De huisartsenzorg bereidt zich voor op bijzondere situaties die gevolgen kunnen hebben voor de continuïteit van de reguliere huisartsenzorg.
- 2.5. Inzet van huisartsen, op verzoek van GHOR IJsselland, in een door GHOR IJsselland ingesteld behandelcentrum of in een gemeentelijk opvang- en verzorgingscentrum behoort niet tot de reguliere huisartsenzorg.

### Artikel 3

- 3.1. GHOR IJsselland is verantwoordelijk voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en de advisering van andere overheden en organisaties op het gebied van de geneeskundige hulpverlening bij een (dreigende) ramp of crisis.
- 3.2. De Directeur Publieke Gezondheid is lid van de directie van de veiligheidsregio en geeft leiding aan GHOR IJsselland en GGD IJsselland. Hij geeft integrale sturing aan de reguliere en opgeschaalde organisatie van de publieke gezondheidszorg en is het bestuurlijk aanspreekpunt en de operationele adviseur van het openbaar bestuur ten tijde van rampen en (gezondheids-) crises.
- 3.3. De Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg is operationeel verantwoordelijk voor de coördinatie van de geneeskundige hulpverlening tijdens rampen en crises, inclusief de afstemming daarvan met andere bij de rampenbestrijding en crisisbeheersing betrokken disciplines. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om politie, brandweer, gemeenten en defensie.

## Grootschalige infectieziektebestrijding

### Artikel 4

- 4.1. De voorzitter van de veiligheidsregio is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de bestrijding van een infectieziekte behorend tot groep A, een subtype van het humaan influenza virus, of een directe dreiging daarvan.
- 4.2. GHOR IJsselland coördineert de bestrijding van een infectieziekte behorend tot groep A, of een directe dreiging daarvan. GGD IJsselland is verantwoordelijk voor de medisch inhoudelijke advisering.
- 4.3. GHOR IJsselland legt het proces van infectieziektebestrijding vast in haar plannen. Zij betreft daarbij GGD IJsselland, de huisartsen en andere relevante partijen.

### Artikel 5

- 5.1. Zorg verleend door de huisartsen aan eigen patiënten en passanten ten behoeve van de bestrijding van infectieziekten behoort tot de reguliere huisartsenzorg.
- 5.2. Middels het HaROP is de huisartsenzorg betrokken bij de grootschalige bestrijding van infectieziekten, waarbij continuering van de 24-uurs zorg deel uitmaakt van de planvorming.
- 5.3. Uitgangspunt is, dat het Crisisteam Huisartsenzorg, GGD IJsselland en GHOR IJsselland gezamenlijk besluiten om op te schalen naar stadium 4 (conform de stadia als gehanteerd door de huisartsenzorg), wanneer de continuïteit van zorg in gevaar dreigt te komen en/of de kans op verstoring van de openbare orde te groot wordt. GHOR IJsselland kan dit namens de voorzitter van de veiligheidsregio echter ook opleggen.

## Informatie-uitwisseling bij grootschalige infectieziektebestrijding

### Artikel 6

- 6.1. De huisartsenzorg draagt vanaf stadium 0 (conform de stadia als gehanteerd door de huisartsenzorg) zorg voor
  - a) de inrichting van het Crisisteam Huisartsenzorg als aanspreekpunt voor GGD IJsselland en GHOR IJsselland.
  - b) het activeren van een crisis e-mailadres voor communicatie naar de huisartsen.
  - c) vertegenwoordiging in de door GHOR IJsselland geactiveerde ketenoverleggen.

### Artikel 7

- 7.1. Ten tijde van een infectieziekte-uitbraak zijn de adherentiegebieden van de Huisartsenposten tot en met stadium 3 (conform de stadia als gehanteerd door de huisartsenzorg) leidend.
- 7.2. Bij de uitbraak van een infectieziekte worden in stadium 0 (conform de stadia als gehanteerd door de huisartsenzorg) de actuele adresgegevens (e-mail en postadres) van de huisartsen door het Crisisteam Huisartsenzorg ter beschikking gesteld aan GGD IJsselland. De volgende voorwaarden zijn hierbij van toepassing:
  - a) De adresgegevens worden uitsluitend gebruikt
    - door de afdeling Infectieziektebestrijding van GGD IJsselland

- voor informatie aan de huisartsen over de betreffende infectieziekte-uitbraak
  - tot en met stadium 2, vanaf stadium 3 verloopt de communicatie en informatie-uitwisseling met de huisartsen uitsluitend via het Crisissteam Huisartsenzorg.
- b) Na afschaling worden de gegevens definitief verwijderd uit de bestanden van GGD IJsselland.
- c) Uitgangspunt is dat ook de informatie in stadium 0 tot en met 2 door GGD IJsselland wordt afgestemd met het Crisissteam Huisartsenzorg, voor wat betreft frequentie, inhoud en organisatie.
- d) GGD IJsselland stuurt Informatie, indien via de mail, altijd op zo'n manier dat geadresseerden elkaars e-mailadres niet kunnen zien. Het Crisissteam Huisartsenzorg ontvangt een kopie van alle berichten.
- 7.3. GGD IJsselland informeert en adviseert de huisartsen over relevante medisch inhoudelijke zaken, zowel vanuit de eigen organisatie als vanuit het RIVM; met een afschrift aan het Crisissteam Huisartsenzorg.
- 7.4. Deze Informatievoorziening vanuit GGD IJsselland betreft:
- a) diagnostiek;
  - b) contactonderzoek en beschermende middelen;
  - c) vaccinatiebeleid;
  - d) profylaxe en behandeling (medicatievoorziening);
  - e) ziektemonitoring (surveillance).

## **Flitsramp (opgeschaalde acute zorg)**

### Artikel 8

- 8.1. In geval van veel gewonden op het rampterrein kan GHOR IJsselland besluiten om naast de hoofdketen van acute zorg voor zwaargewonden een nevenketen voor lichtgewonden in te richten. Dit behandelcentrum wordt gelokaliseerd buiten het rampterrein.

### Informatie-uitwisseling bij een flitsramp

### Artikel 9

- 9.1. Ten tijde van een flitsramp is de gemeente waarin het incident plaatsvindt (Veiligheidsregio) leidend.
- 9.2. In het geval van een flitsramp alarmeert GHOR IJsselland telefonisch de Huisartsenzorg in het brongebied en eventueel het effectgebied.
- 9.3. GHOR IJsselland voorziet – indien zij dat nodig acht – het Crisisteam Huisartsenzorg over informatie omtrent:
- a) informatie over het soort ramp;
  - b) de locatie, het tijdstip en de aard van het incident;
  - c) informatie over eventuele gevaarlijke stoffen;
  - 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 over het doorgeven van informatie over slachtoffers aan GHOR IJsselland.
- 9.4. GHOR IJsselland stelt relevante aanvullende informatie met betrekking tot de flitsramp beschikbaar aan het Crisisteam Huisartsenzorg.

### Artikel 10

- 10.1. Het Crisisteam 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 afschrift aan GHOR IJsselland) met betrekking tot
    - i. alarmeringsinformatie van GHOR IJsselland (direct na ontvangst) met de toevoeging dat de huisarts zich niet naar het rampterrein begeeft;
    - ii. relevante aanvullende informatie van GHOR IJsselland;
    - iii. afschaling.



## Inzet huisartsen bij een flitsramp in een opvang- en verzorgingslocatie in IJsselland

### Artikel 11

- 11.1. Bij een flitsramp in zal GHOR IJsselland geen beroep doen op de huisartsen die zijn verbonden aan Huisartsenpost Salland. Bij de inzet van huisartsen in een opvang- en verzorgingslocatie werkt GHOR IJsselland samen met Medrie. Zie artikel 12, 13 en 14.

### Artikel 12

- 12.1. Medrie stelt – in samenwerking met de Huisartsenkring Zwolle/IJsselland - een Kernteam Huisartsenzorg samen, bestaande uit een groep van vijf huisartsen en tien doktersassistenten (triagisten) samen.
- 12.2. De personen uit het Kernteam Huisartsenzorg in deze groep zijn bereid om in opdracht van de directeur GHOR te worden ingezet in een gemeentelijke opvang- en verzorgingslocatie.
- 12.3. De beschikbaarheid van huisartsen en triagisten is gebaseerd op vrije instroom.
- 12.4. Deze huisartsen en triagisten, nemen deel aan de activiteiten, zoals opgenomen in het jaarplan OTO GHOR IJsselland.
- 12.5. Medrie beheert het Kernteam Huisartsenzorg en triagisten en
  - zorg voor voldoende personen in de groep
  - verstrekt de actuele contactgegevens van de deelnemers aan GHOR IJsselland
  - houdt per deelnemer bij of zij getraind en geoefend zijn conform het Jaarplan OTO GHOR IJsselland
  - roept deelnemers op voor deelname aan de OTO-activiteiten
  - levert desgevraagd aan GHOR IJsselland gegevens over de mate van getraind en geoefend zijn van de deelnemers.
- 12.6. Het Kernteam Huisartsenzorg van Medrie wordt samengesteld en beheerd in de bovenregionale situatie van de drie regio's van Medrie en voor zowel GHOR IJsselland als GHOR Flevoland.

### Artikel 13

- 13.1. Op het moment dat de inzet van één of meerdere huisartsen gewenst is in een opvang- en verzorgingslocatie alarmeert de Veiligheidsregio twee triagisten en een huisarts via de meldkamer.
- 13.2. In eerste instantie gaan twee triagisten naar de opvang- en verzorgingslocatie en staat de huisarts stand-by.
- 13.3. De triagisten werken onder verantwoordelijkheid van de huisarts (op afstand).
- 13.4. Vanaf het moment dat de triagisten ter plaatse zijn, voeren zij de regie over de huisartsenzorg. Indien nodig, voeren zij telefonisch overleg met de huisarts.
- 13.5. De huisarts komt ter plaatse als de triagisten dat nodig vinden.
- 13.6. Triagisten en huisartsen nemen bij OTO-activiteiten en inzetten hun eigen materialen mee. Mocht dit onvoldoende zijn, dan zorgt GHOR IJsselland voor aanvullende materialen.
- 13.7. GHOR IJsselland verstrekt aan de deelnemende huisartsen en triagisten herkenbare kleding.

- 13.8. Inhoudelijke informatie voor de deelnemers van het Kernteam Huisartsenzorg is terug te vinden in het Handboek Huisartsenzorg in een centrum voor opvang en verzorging van de GHOR IJsselland.

#### Artikel 14

- 14.1. Medrie brengt GHOR IJsselland jaarlijks, voor het eind van het betreffende kalenderjaar, een bedrag in rekening voor de in artikel 12.5. benoemde beheersactiviteiten.
- 14.2. GHOR IJsselland draagt – via Medrie (zie artikel 14.4.) – zorg voor een vergoeding aan de deelnemers van het Kernteam Huisartsenzorg voor deelname aan de OTO-activiteiten en voor inzetten, bestaande uit een opleiding/oefening van drie uur per twee jaar, tenzij anders is opgenomen in het OTO-jaarplan van GHOR IJsselland.
- 14.3. De huisartsen en triagisten die zich hebben ingezet in een opvang- en verzorgingslocatie ontvangen voor hun geleverde diensten (inclusief reistijd) een uurtarief.
- 14.4. Medrie factureert aan GHOR IJsselland (binnen vier weken na afloop van een inzet of activiteit en draagt zorg voor uitbetaling aan de ingezette huisartsen en triagisten. GHOR IJsselland betaalt de factuur binnen vier weken na ontvangst.
- 14.5. De bedragen behorende bij de vergoedingen genoemd in dit artikel zijn opgenomen in bijlage 2.

## **Psychosociale nazorg bij rampen**

### Artikel 15

- 15.1. De psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen (PSHOR) omvat de psychosociale nazorg aan slachtoffers van rampen en zware ongevallen. De huisartsenzorg heeft hierin een signaleringsfunctie bij eigen patiënten en 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 moeten worden doorverwezen naar de 2<sup>e</sup> lijn.
- 15.2. GGD en GHOR bieden daarbij inhoudelijke ondersteuning aan huisartsen. Dit is verder uitgewerkt in de relevante plannen van GGD en GHOR.
- 15.3. Huisartsen worden over de psychosociale nazorg geïnformeerd via de communicatielijn als vermeld bij artikel 10.

## **Gezondheidsonderzoek**

### Artikel 16

- 16.1. 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.
- 16.2. GGD IJsselland zorgt ervoor dat een dergelijk onderzoek wordt opgezet en uitgevoerd. GGD IJsselland kan de huisartsenzorg verzoeken hieraan bij te dragen.
- 16.3. Als GGD IJsselland een gezondheidsonderzoek gaat uitvoeren, stemt zij dit vooraf af met het Crisisteam Huisartsenzorg.
- 16.4. Over de inhoud en wijze van uitvoering van het gezondheidsonderzoek, evenals de rol van de huisarts daarin, worden nadere afspraken gemaakt.

## **Overlegstructuren**

### Artikel 17

- 17.1. Vertegenwoordigers van de huisartsenzorg en van GHOR IJsselland nemen deel aan
  - a) de regionale ketenoverleggen, die GHOR IJsselland organiseert
  - b) het ROAZ.

## **Opleiden, trainen, oefenen**

### Artikel 18

- 18.1. De activiteiten in het kader van opleiden, trainen, oefenen en praktijkervaring worden opgenomen in de OTO-jaarplannen, die samen met GHOR IJsselland, jaarlijks worden besproken. De huisartsenkringen en huisartsenposten zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor het aanvragen van de OTO-stimuleringsgelden en de organisatie en uitvoering van de opleidingen, trainingen en oefeningen.

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

### Artikel 19

- 19.1. Deze overeenkomst treedt in werking op 1 januari 2013 en geldt voor onbepaalde tijd.
- 19.2. Partijen evalueren driejaarlijks de inhoud van de overeenkomst.
- 19.3. Tussentijdse aanpassing van de overeenkomst is mogelijk indien partijen hiermee schriftelijk instemmen.
- 19.4. De overeenkomst kan door partijen worden opgezegd met een opzegtermijn van zes maanden. Bij opzegging treden partijen met elkaar in overleg om tot nieuwe passende afspraken te komen.

## **Aldus overeengekomen en ondertekend op 18 december 2012 in Zwolle**

Namens Veiligheidsregio IJsselland, bureau GHOR

..... (de heer A.G.J. Strien, lid dagelijks bestuur)

Namens GGD IJsselland

..... (de heer H.J. Dannenberg, voorzitter)

Namens Huisartsenpost Salland

..... (mevrouw H.J.M. van Son, directeur)

Namens Medrie

..... (mevrouw D. Husselman, directeur)

Namens LHV Huisartsenkring Zwolle/Flevoland

..... (de heer E.G. Knol, bestuurslid)

Namens Huisartsenvereniging Deventer e.o.

..... (de heer A.L. Scholte, voorzitter)

Ondertekening ter kennisname

ROAZ Zwolle (vanuit haar regierol acute zorg medeondertekende partij)

..... (de heer R.A. Thieme Groen, voorzitter)

## Bijlage 1 Contactinformatie

### Algemene contactinformatie (kantooruren)

Algemene contactinformatie Huisartsenzorg			
Organisatie	Functie (persoon)	Telefoon	e-mailadres
Medrie Zwolle			
Medrie Hardenberg			
LHV Huisartsenkring Zwolle/Flevoland			
Algemene contactinformatie GHOR			
GHOR-bureau IJsselland			
Algemene contactinformatie GGD			
GGD IJsselland			

### Flitsramp (24/7)

Contactinformatie Huisartsenzorg bij een flitsramp		
Organisatie	Tijdens kantooruren	Tijdens ANW-uren
Medrie Zwolle		
Medrie Hardenberg		
Contactinformatie GHOR bij een flitsramp		
GHOR IJsselland		
Contactinformatie GGD bij een flitsramp		
GGD IJsselland		

### Infectieziekten (24/7)

Contactinformatie Huisartsenzorg bij infectieziekten		
Organisatie	Tijdens kantooruren	Tijdens ANW-uren
Medrie Zwolle		
Medrie Hardenberg		
Contactinformatie GHOR bij infectieziekten 24/7		
GHOR IJsselland		
Contactinformatie GGD bij infectieziekten		
GGD IJsselland		

## Bijlage 2 Vergoedingen

Onderstaande vergoedingen hebben betrekking op de in artikel 14 benoemde activiteiten.

Er wordt jaarlijks een inflatiecorrectie toegepast op de tarieven.

<b>Omschrijving</b>	<b>Vergoeding (excl. btw)</b>	<b>Declaratie door Medrie bij</b>
Uurtarief huisarts	Nza-tarief x 150%	het GHOR-bureau dat de inzet heeft geïnitieerd
Uurtarief huisarts stand-by	Nza-tarief x 75%	het GHOR-bureau dat de inzet heeft geïnitieerd
Uurtarief doktersassistent	€ 53,55	het GHOR-bureau dat de inzet heeft geïnitieerd
Reiskosten per km	€ 0,30	het GHOR-bureau dat de inzet heeft geïnitieerd
Kantoorkosten Medrie per inzet	€ 255,00	het GHOR-bureau dat de inzet heeft geïnitieerd
Kantoorkosten Medrie per oefening	€ 255,00	beide GHOR-bureaus 50% bij een gezamenlijke oefening van Flevoland en IJsselland
		het GHOR-bureau dat de oefening als er sprake is van oefening in één regio
Beheerkosten Medrie per jaar	€ 510,00	beide GHOR-bureaus 50% van de beheerskosten