

## Jaarplan Opleiden, Trainen en Oefenen GHOR 2012

<b>Versienr</b>	<b>Datum</b>	<b>Verspreid aan</b>
0.1	30-09-2011	N. Bosman
0.2	28-11-2011	Coördinatorenoverleg
0.3		RGP
0.4		

<b>Documenteigenaar</b>	P. Kruijt (GHOR-bureau)
<b>Vastgesteld door</b>	
<b>Datum vaststelling</b>	
<b>Geplande evaluatiedatum</b>	
<b>Digitale vindplaats</b>	Documentbeheerssysteem GHOR-bureau

# Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	2
1. Inleiding.....	3
1.1 Relevantie.....	3
2. Doelstellingen.....	4
2.1 RAV.....	4
2.1.2 Meldkamer.....	5
2.2 Actiecentrum GHOR.....	5
2.3 GGD.....	6
2.4 Dimence.....	7
2.5 Nederlands Rode Kruis.....	7
2.6 Zorgfacet.....	8
2.7 Isala klinieken.....	8
2.8 Deventer ziekenhuis.....	9
2.9 Röpcke Zweers Ziekenhuis.....	9
2.10 GHOR-bureau.....	10
3. Gemeenschappelijke onderwerpen en ontwikkelingen.....	11
Bijlage 1: Activiteitenplan 2012.....	12

# 1. Inleiding

Het OTO-jaarplan GHOR bevat een totaaloverzicht, inclusief financieel overzicht, van alle OTO-activiteiten (opleiden, trainen en oefenen) in deze GHOR-regio. Dat is inclusief de activiteiten die zijn gefinancierd uit de OTO-stimuleringsmiddelen en de activiteiten die de zorginstellingen zelf betalen (voor zover deze een relatie hebben met grootschalige inzet).

Per GHOR-ketenpartner wordt kort beschreven om welke functionarissen het gaat en wat de concrete plannen en ontwikkelingen zijn voor het komende jaar.

Dit jaarplan is afgeleid van het Oefenbeleidsplan Veiligheidsregio IJsselland en het Meerjarenbeleidsplan Regionaal Steunpunt OTO.

De afgelopen jaren hebben geleerd dat ver vooruit kijken en plannen lastig is. Het is dan ook niet de bedoeling om alle activiteiten in beton te gieten en hier star aan vast te houden, maar om inzicht te geven in de OTO-activiteiten en ontwikkelingen die komend jaar spelen. Wel is het een uitgangspunt, dat de verschillende partijen de inspanningen leveren die in dit document zijn beschreven. Concreet betekent dit, dat een vergelijkbaar alternatief komt voor een activiteit die uitvalt.

Verder hanteren we met ingang van 2012 annuleringsvoorwaarden bij inschrijving voor GHOR-opleidingen:

- De cursist hoort van de GHOR bij aanmelding tot hoe lang van tevoren er kostenloos geannuleerd kan worden.
- Annuleringen kunnen alleen schriftelijk (per mail of per brief) plaatsvinden. Ze moeten ook altijd schriftelijk worden bevestigd door de GHOR.
- Als het opleidingsinstituut annuleringskosten in rekening brengt, berekent de GHOR deze door aan de werkgever van de cursist.

## 1.1 Relevantie

Opleiden, trainen en oefenen is noodzakelijk om de bekwaamheid van de functionarissen en organisaties op het gewenste niveau te brengen, te houden en waar mogelijk te verhogen. OTO draagt op deze manier bij aan het professionaliseren van de geneeskundige keten. Door deelname van de GHOR functionarissen aan multidisciplinaire OTO activiteiten, dragen zij tevens bij aan het verder professionaliseren van de hoofdstructuur.

## 2. Doelstellingen

De belangrijkste doelen van dit plan zijn:

1. een overzicht geven van welke functionarissen bij welke partner actief zijn;
2. een overzicht geven van de geplande OTO-activiteiten per ketenpartner;
3. de financiële afspraken over OTO tussen GHOR-bureau en ketenpartners benoemen (een gedetailleerd overzicht van geldende financiële afspraken staan vermeld in de onderliggende convenanten tussen het GHOR bureau en de betreffende individuele ketenpartner) ;
4. gemeenschappelijke onderwerpen en ontwikkelingen benoemen.

Hieronder worden de belangrijkste doelen en uitgangspunten per ketenpartner beschreven en kort toegelicht. Tot slot wordt het algemene doel voor de keten beschreven.

### 2.1 RAV

De RAV heeft in 2010 een start gemaakt met het aanbieden van OTO-activiteiten in een digitale leeromgeving. Hierdoor kunnen deelnemers flexibeler worden geoefend en voorbereid op 'live' oefeningen. In 2011 zullen vormen van E-learning verder worden uitgebreid: De GHOR module is zover gereed dat er een projectgroep bezig kan gaan met het uitwerken van een landelijk algemeen deel en regionale invulling . Verder wordt toepassing van E-semble "ISEE" onderzocht voor toepassing in de geneeskundige keten.

De RAV levert de GHOR-functionarissen: Officier van Dienst Geneeskundig (OvdG, in 2012 totaal 9 personen), Hoofd Gewondennest (HGN, 7 personen) en een Hoofd Sectie GHOR (HS GHOR, 1 persoon). Daarnaast levert zij ondersteuning bij uitruk en oefening van de Geneeskundige Combinatie(GNK-C) via een chauffeur en materiaalbeheerder. Voor mogelijkheden om kennis over te dragen en het borgen van de diverse taken binnen de GHOR functies komt meer aandacht, bijvoorbeeld door bijeenkomsten over een bepaald onderwerp te organiseren.

1. De RAV leidt 4 nieuwe OvdG-en op en laat de bestaande OvdG-en deelnemen aan het vastgestelde oefenprogramma. Indien er een landelijk bijscholingsprogramma wordt aangeboden, zal hieraan, indien mogelijk, worden deelgenomen.

De RAV voert intervisie uit voor haar functionarissen onderling en met directe partners binnen de keten. Zij organiseert een themadag en neemt deel aan een verticale training van de GHOR-keten.

De RAV beoefent GRIP 0 en GRIP 1. Ook zal zij de trainingen voor de 1<sup>e</sup> ambulance verzorgen. Zij oefent de OvdG-en in CoPI-verband via tabletop oefening, via CoPI-veldoefeningen en via een multidisciplinaire veldoefening.

Het HGN oefent in GNK-C verband en indien mogelijk in een multidisciplinaire veldoefening.

2. Er wordt een paraatheidstest voor het ambulancepersoneel uitgevoerd via de Communicator op de MON
3. Het GHOR-bureau vergoedt de kosten voor de gemaakte uren, de opleidingskosten en de bijkomende kosten voor de organisatie conform de overeenkomst GHOR-RAV.

### **2.1.2 Meldkamer**

De meldkamer ambulancezorg is na een intensieve voorbereidingsperiode eind 2010 gefuseerd met de meldkamer VNOG tot de Meldkamer Oost Nederland. In 2011 heeft vooral in het teken gestaan van verdere afstemming van onderlinge processen en de taken van de functionarissen.

In 2012 volgen 4 centralisten de opleiding tot CGV. Deze functionarissen zullen ook worden meegenomen in het OTO jaarplan van de VNOG.

1. De meldkamer laat haar CGV-en deelnemen aan verticale trainingen van de GHOR-keten en neemt deel aan de CoPI veldoefening.
2. De CaCo neemt een keer deel aan een ROT en een CoPI oefening.
3. De meldkamer verzorgt een paraatheidstest voor het ambulancepersoneel van de RAV.
4. Het GHOR-bureau vergoedt de kosten voor de gemaakte uren conform de overeenkomst GHOR-RAV.

## **2.2 Actiecentrum GHOR**

Begin 2011 heeft de directeur GGD/GHOR besloten om per 1 januari 2012 af te stappen van het gecombineerde actiecentrum GGD/GHOR. Dit betekent dat er een andere invulling komt voor het actiecentrum GHOR.

### Taken van het actiecentrum GHOR nieuwe stijl

De taken van het actiecentrum liggen op het gebied van informatiemanagement en ondersteuning/logistiek. Dat betekent het volgende:

Het Hoofd Actiecentrum heeft de rol van informatiecoördinator GHOR, zoals die in de systematiek voor netcentrisch werken is benoemd. Het referentiekader regionaal crisisplan noemt dit het hoofd informatie. Het gaat hierbij om dezelfde rol. Dit betekent dat het actiecentrum informatie verzamelt binnen de witte kolom, dit bundelt, veredelt en beschikbaar stelt aan de Sectie GHOR in het ROT. Het Hoofd Actiecentrum heeft daarnaast de rol van hoofd ondersteuning, zoals het referentiekader regionaal crisisplan dat noemt. Dit betekent dat het actiecentrum de ondersteunende/logistieke taken uitvoert waartoe het HS-GHOR opdracht geeft. Het 'wat' komt van het HS-GHOR, het 'hoe' bedenken de mensen in het actiecentrum zelf.

### Positie actiecentrum ten opzichte van sectie GHOR

Het actiecentrum is een verlengstuk van de Sectie GHOR. De personele invulling van de sectie en het actiecentrum worden samengevoegd.

Er wordt één pool gevormd, waaruit naar behoefte mensen voor beide teams ingezet kunnen worden.

Deze pool bestaat uit:

- alle niet-dienstdoende HS-GHOR'en, die op vrije instroom ingezet kunnen worden als hoofd actiecentrum, ondersteuner op de sectie of als medewerker actiecentrum,
- 8 tot 10 OMACs, die op vrije instroom ingezet kunnen worden als ondersteuner op de sectie of als medewerker actiecentrum,

- zo nodig mensen uit andere regio's, met name VNOG en Twente.

Het team GHOR beschikt op dit moment over 6 OMACs. De GHOR gaat in aanvulling daarop minimaal 2, maar liever meer OMAC's binnen de GGD werven.

### Opleiden, trainen en oefenen

De OTO-activiteiten van zowel sectie als actiecentrum worden op de hoofdtaken gericht.

Er wordt ingestoken op kennis over hoe dingen georganiseerd zijn, wie de spelers zijn in de gezondheidszorg en hoe die te bereiken zijn. En hoe je optimaal gebruik maakt van de technische hulpmiddelen (bijvoorbeeld LCMS 2.0). Ook worden, waar mogelijk, gezamenlijk activiteiten met Twente en VNOG georganiseerd.

## **2.3 GGD**

De GGD is op basis van de Wet publieke gezondheidszorg verantwoordelijk voor vier processen binnen de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen: infectieziektebestrijding, medische milieukunde, psychosociale nazorg en gezondheidszorg na rampen. Vanaf 2010 heeft de GGD een GGD Rampenopvangplan die de wijze beschrijft waarop de GGD haar opschaling organiseert. In 2010 is gestart met het opleiden, trainen en oefenen van betrokken functionarissen. In 2012 gaat de GGD hier mee verder. De GGD heeft voor dit jaar de volgende speerpunten benoemd op het gebied van opleiden, trainen en oefenen:

1. Het Crisisteam is op de hoogte van de taken, rollen en verantwoordelijkheden van het team en ook van de individuele teamleden.
2. Het Crisisteam gaat gestructureerd te werk en gebruikt daarvoor het BOB-principe (Beeld-Oordeel- en Besluitvorming).
3. Het team IZB gaat aan de slag met haar eigen opschalingsprocedure en weet op het juiste moment het Crisisteam in te schakelen.
4. Het team MMK weet op het juiste moment op te schalen en maakt kennis met grensoverschrijdende samenwerking.
5. Het team GOR is op de hoogte van haar taken, rollen en verantwoordelijkheden en heeft geoefend met het proces GOR.
6. Het team communicatie kent haar positie binnen de rampenbestrijding en weet op het juiste moment de samenwerking te vinden met de Veiligheidsregio.
7. De samenwerking binnen de GHOR-keten tijdens een (dreigende) infectieziektecrisis.

## **2.4 Dimence**

Dimence maakte in 2011 een pas op de plaats. Per 1 januari 2012 is in de WPG bepaald dat de GGD verantwoordelijk is voor het proces PSHOR. De intentie is om vanuit de GGD, in overleg met de directeur van Dimence, te komen tot een bestending van de huidige organisatorische taak bij Dimence. In 2013 zal dit geëffectueerd moeten zijn. Het jaar 2012 zal als overgangsjaar dienen. In dit jaarplan gaan we er vanuit dat gedurende het jaar 2012 Dimence de GHOR functionarissen zal leveren.

1. Dimence levert de GHOR-functionarissen Leider Kernteam (LKT) en Leider Psychosociaal Opvangteam (LPO).
2. Dimence-functionarissen nemen deel aan verticale trainingen van de GHOR-keten en aan alarmeringsoefeningen.
3. Dimence-functionarissen nemen deel aan trainingen voor LKT en LPO
4. Dimence-functionarissen nemen deel aan een oefening O&V
5. Het GHOR-bureau vergoedt de kosten voor de trainingen en de gemaakte uren op basis van de overeenkomst GHOR-GGD.

## **2.5 Nederlands Rode Kruis**

Het NRK heeft de afgelopen jaren ingezet in het op peil houden van de kwaliteit en vooral ook kwantiteit van het aantal SIGMA-leden. Ook in 2012 worden er weer wervingsactiviteiten gestart om het bestaande tekort en natuurlijke verloop aan te vullen, bij voldoende aanmelding zal er een opleiding gestart worden, eventueel in samenwerking met andere regio's. Eind 2011 is er een opleiding gestart in samenwerking met 2 andere veiligheidsregio's (NOG en Twente). In 2012 zijn er minimaal 37 opgeleide en getrainde SIGMA-leden. Het doel is om dit aantal te verhogen naar 48, zoals dit is vastgelegd in het convenant.

Door de herverdeling van het materiaal behorende bij de GNK-C en de afschaffing van het grondgebonden Mobiel Medisch Team (MMT) in 2011 worden de OTO-inspanningen hier op aangepast.

1. Het NRK levert geen GHOR-functionarissen conform het Besluit personeel veiligheidsregio's. Zij leveren wel de SIGMA-leden voor de GNK-C.
2. Het NRK leidt nieuwe SIGMA-leden op. Tevens wordt er flink ingezet op het verhogen van de effectiviteit en kwaliteit van de SIGMA teamleiders.

Alle (ook de TL) SIGMA-leden volgen de HOC nascholing en een aantal SIGMA leden moet dit jaar de profcheck doen. Alle SIGMA-leden lopen een dag(deel) stage bij de Ambulance dienst. Het NRK traint alle SIGMA-leden via het Skillslab.

Daarnaast oefenen alle SIGMA-leden met een GNK-C inzet, en oefenen 8 SIGMA-leden in een multidisciplinaire oefening. Ook zijn er een viertal alarmeringsoefeningen en één gezamenlijke teambuildings activiteit.

3. Het GHOR-bureau vergoedt de activiteiten en materialen van het NRK ten behoeve van de SIGMA aan de hand van een vooraf goed te keuren jaarbegroting.

## **2.6 Zorgfacet**

Zorgfacet levert facilitaire diensten voor de eerstelijns medische zorg. Vanaf 2011 levert zij huisartsen en assistenten voor gemeentelijke Opvang- & Verzorgingslocaties. In 2011 maken deze mensen kennis met de GHOR-keten in opgeschaalde zorg.

1. Zorgfacet levert geen GHOR-functionarissen conform het Besluit personeel veiligheidsregio's. Zij levert wel een pool van huisartsen (5 personen) en assistenten (10 personen) die kunnen worden ingezet in gemeentelijke Opvang- & Verzorgingslocaties.
2. De huisartsen en assistenten maken kennis met de opgeschaalde GHOR-keten door deelname aan een grootschalige O&V oefening.
3. Zorgfacet en GHOR IJsselland houden nauw contact over OTO activiteiten. Mocht hierin een wijziging optreden als gevolg van de verbijzondering van het landelijk model HaROP dan zal GHOR IJsselland hierover contact opnemen met Zorgfacet
4. Het GHOR-bureau vergoedt de kosten voor de gemaakte uren en de opleidingskosten.

## **2.7 Isala klinieken**

De Notitie Oefenmethodiek Ziekenhuis Rampen Opvangplan ZiROP 2011 – 2012 dient als onderlegger voor de OTO activiteiten binnen de Isala klinieken in deze periode.

Mogelijke risico's bij de uitvoering zijn:

- Wijziging in de organisatiestructuur: op dit moment is niet helder hoe deze nieuwe organisatiestructuur zich gaat verhouden tot het ZiROP. Daarnaast komen er mogelijk nieuwe functionarissen binnen deze structuur. Indien deze functionarissen niet bekend zijn met het dossier ZiROP zullen de scholingsactiviteiten een pas op de plaats moeten maken, m.a.w. deze functionarissen moeten eerst worden opgeleid.
- Samenvoegen van het Bedrijfsnoodplan en het ZiROP: hoewel beide plannen uitgaan van dezelfde crisisorganisatie, is oefenmoeheid van de betrokken functionarissen een risicofactor. Met betrekking tot het Crisisbeleidsteam wordt de aandacht in eerste instantie gelegd op een crisis binnen de eigen, interne organisatie. De Isala klinieken geven er de voorkeur aan om eerst de planvorming op orde te hebben voordat er gestart wordt met scholingsactiviteiten. Dit scholingstraject doorkruist misschien het reeds bestaande plan.

### Aandachtspunten 2012 en verder

1. De Isala klinieken leveren geen GHOR-functionarissen conform het Besluit personeel veiligheidsregio's. In 2011 is er landelijk besloten het grondgebonden MMT (onderdeel van de GNK-c) op te heffen.

2. CBRN: planvorming regionaal oppakken en daarna starten met OTO-activiteiten. Initiatiefnemer is Netwerk Acute Zorg Zwolle in samenspraak met de hoofden van de Spoedeisende Hulp van de regionale ziekenhuizen.
3. Verder uitrollen van ZIROP.nl
4. Afstemmen van zoveel mogelijk grote GHOR-oefeningen met het niveau van de ziekenhuizen (en de andere partners) en met de actuele onderwerpen waar zij op dat moment mee bezig zijn.
5. Aansluiten van de ziekenhuizen (en andere medische partners) bij het netcentrisch werken. Registratie, identificatie en informatie m.b.t. slachtoffers is hier een belangrijk onderdeel van.
6. Betrekken van de ketenpartners bij de oefeningen die gepland staan. Bespreking complete OTO jaarplan in oktober biedt hier een goede mogelijkheid voor.
7. Uniformiteit in planvorming en hetzelfde taalgebruik (regionaal). Initiatiefnemers zijn de regionale ZiROP-beheerders.

## **2.8 Deventer ziekenhuis**

Het Deventer Ziekenhuis is de afgelopen twee jaren actief geweest met OTO-activiteiten rond het eerder vastgestelde ZiROP. Eind 2010, na de grote praktijkoefening in november, wordt deze eerste cyclus van het ZiROP geëvalueerd en vertaald in een nieuwe cyclus. Getracht wordt om de onderwerpen en de inhoudelijke planning gelijk te laten lopen aan omliggende ziekenhuizen en activiteiten van andere partners in de kolom.

1. Het Deventer Ziekenhuis levert geen GHOR-functionarissen conform het Besluit personeel veiligheidsregio's.
2. Er vinden diverse OTO-activiteiten plaats, die voortkomen uit het ZiROP. De conceptplanning van deze activiteiten is opgenomen in bijlage 1.
3. Afstemmen van zoveel mogelijk grote GHOR-oefeningen met het niveau van de ziekenhuizen (en de andere partners) en met de actuele onderwerpen waar zij op dat moment mee bezig zijn.
4. Het GHOR-bureau vergoedt geen kosten voor activiteiten uit het ZiROP.

## **2.9 Röpcke Zweers Ziekenhuis**

Het Röpcke Zweers Ziekenhuis is de afgelopen twee jaren actief geweest met OTO-activiteiten rond het eerder vastgestelde ZiROP. Eind 2010 is deze eerste cyclus van het ZiROP geëvalueerd en vertaald in een nieuwe cyclus. Getracht wordt om de onderwerpen en de inhoudelijke planning gelijk te laten lopen aan omliggende ziekenhuizen en activiteiten van andere partners in de kolom.

1. Het Röpcke Zweers Ziekenhuis levert geen GHOR-functionarissen conform het Besluit personeel veiligheidsregio's.
2. Er vinden diverse OTO-activiteiten plaats, die voortkomen uit het ZiROP.  
In 2012 oefent het ziekenhuis het slachtoffer registratieproces binnen en buiten het ziekenhuis met de andere ketenpartners.

3. Het GHOR-bureau vergoedt geen kosten voor activiteiten uit het ZiROP. Kosten voor het oefenen van het slachtoffer registratieproces worden in overleg deels vergoed voor die onderdelen die buiten het reguliere ziekenhuisproces, maar binnen het GHOR proces vallen.

## **2.10 GHOR-bureau**

Het GHOR-bureau richt zich de komende jaren nadrukkelijker op kwaliteit en effectiviteit van de oefeningen, waar mogelijk op persoonsniveau. Het oefenregistratiesysteem Veiligheidspaspoort (VP) is in 2011 aangeschaft en gevuld. In 2012 wordt verdergegaan met de daadwerkelijke implementatie van het systeem. Daarnaast richt het GHOR-bureau zich op de afstemming van OTO-programma's tussen de partners.

1. Het GHOR-bureau levert de GHOR-functionarissen: Directeur GHOR (2 personen), HS-GHOR (6 personen) en OMAC (6 personen).
2. In 2012 leidt het GHOR-bureau 4 nieuwe OvDG-en op en mogelijk 2 nieuwe HS-GHOR'en en 2 OMACs). De nieuwe structuur van het actiecentrum GHOR zal een andere wijze van trainen met zich meebrengen voor de HAC en OMAC. De GHOR functionarissen nemen deel aan de verticale training van de GHOR-keten en aan gecombineerde intervisie bijeenkomsten met OvD-G'en en HGN'en voor een betere afstemming tussen HS GHOR en OVDG.  
Bij multidisciplinaire oefeningen zal het GHOR-bureau haar functionarissen in RBT, GBT, ROT en CoPI inzetten.
3. Het GHOR-bureau organiseert een interregionale vergaderbijeenkomst met ODvD en HS GHOR.

### 3. Gemeenschappelijke onderwerpen en ontwikkelingen

De afgelopen jaren hebben alle partners binnen de GHOR-keten erg veel werk verzet op het gebied van OTO. Belangrijke wapenfeiten zijn hierin het opstellen van de verschillende ZiROPs, het GROEP, de extra inspanningen door middel van de OTO-stimuleringsmiddelen en het steeds beter onderling afstemmen en samenwerken bij OTO-activiteiten. De komende jaren komen er voldoende nieuwe uitdagingen om het hoofd te bieden. Bij de verschillende gesprekken die de afgelopen maanden met alle ketenpartners gevoerd zijn, is een aantal gezamenlijke speerpunten benoemd.

- *Meer behoefte aan gezamenlijk ontwikkelingen.*  
Bijna alle partners ervaren bij het ontwikkelen en uitvoeren van OTO-beleid en OTO-activiteiten dezelfde problemen en hobbels op de weg. Dit kan variëren van onduidelijke regelgeving en beperkte beschikbaarheid van deelnemers aan oefeningen, tot het vinden van voldoende oefenstaf. Gevolg is dat op sommige onderwerpen het wiel meerdere keren wordt uitgevonden. Een oplossing kan zijn om de ontwikkelingen rondom OTO als vast agendapunt op de tweejaarlijkse vergadering van de OTO werkgroep te zetten.
- *Meer behoefte aan elkaars kennis, kunde en "handjes".*  
Bij de voorbereiding en uitvoering van OTO-activiteiten kunnen partners elkaar op velerlei gebieden goed ondersteunen. Denk aan meelesen bij scenario's, leveren van realistisch tegenspel, meehelpen bij het organiseren van activiteiten en waarneming van oefeningen. Momenteel gebeurt dit te weinig. In 2012 zal bij de voorbereidingen op oefeningen nadrukkelijker een beroep gedaan worden op de betrokken ketenpartners door het GHOR-bureau.
- *Betere aansluiting op elkaars programma's.*  
Vanwege beperkte afstemming of onbekendheid met elkaars OTO-programma, worden momenteel nog kansen gemist. Wanneer partners ruim van te voren elkaars jaarprogramma kennen, is het mogelijk om het eigen programma hier op aan te passen. En daardoor OTO-deelnemers meer kansen te bieden om in realistische omstandigheden te oefenen. In de najaarsvergadering van de OTO werkgroep zal het jaarplan OTO met de ketenpartners doorgenomen en besproken worden.

Constateren van deze onderwerpen is slechts een eerste stap richting een mogelijke oplossing. Het vervolg moet bestaan uit intensief en regelmatig onderling contact en uitwisseling van programma's. Het GHOR-bureau heeft hierin begin 2011, samen met het Netwerk Acute Zorg Zwolle, het initiatief in genomen. Het GHOR-bureau maakt deel uit van het Regionaal Steunpunt OTO en verleent samen met het Netwerk Acute Zorg Zwolle en de GHOR bureaus van Drenthe en Noord Oost Gelderland ondersteunende activiteiten op het gebied van afstemming en uitvoering rondom OTO. Ook in 2012 zal het GHOR bureau samen met het Netwerk Acute Zorg Zwolle de ondersteunende rol in de ontwikkelingen op het gebied van OTO blijven vervullen.

De deelnemende partners hebben het belang van de OTO werkgroep voor belangrijke thema's onderkend en gesteld dat zij hier maximaal 2 keer per jaar tijd en prioriteit aan willen geven.

# Bijlage 1: Activiteitenplan 2012

organisatie / omschrijving	activiteit	planning/roostering (datum of gepland kwartaal)	doelgroep	totaal aantal personen dat mee oefent	aantal uitvoerigen per activiteit	aantal personen per activiteit	OTD stimuleringsmiddelen kosten personeel en materieel	organisatiekosten	kosten eigen personeel en materieel	organisatiekosten	kosten eigen personeel en materieel	organisatiekosten	kosten eigen personeel en materieel	organisatiekosten	organisatie door	
GGD Usseerland	Basiseenstof GHOR		OMAC	2	1	1							2.800,00		GHOR Bureau	
	Opleiding OMAC (NIFV)		OMAC	2	1	2							1.200,00	4.200,00	GHOR Bureau	
	ROT oefening		OMAC	2	2	1							400,00		GHOR Bureau	
	Casuszieke bespreking OMAC-HSGHOR/HAC		OMAC	2	1	2							1.360,00		GHOR Bureau	
	Alarmering zonder opkomst		OMAC	2	2	1							120,00		GHOR Bureau	
	themadag ROT		OMAC	2	1	2							800,00		GHOR Bureau	
	Verticale training GHOR keten		OMAC	2	1	2							1.360,00	1.500,00	GHOR Bureau	
	Training werken onder druk		OMAC	2	1	1							800,00			
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	coördinatorenoverleg	1	1	1								200,00		
	Opleiden, trainen en oefenen Crisissteam		Crisissteam	9	6	9		12.100,00		12.675,00						GGD Usseerland
	Opleiden, trainen en oefenen Proces Infectieziektenbestrijding		Team Infectieziektenbestrijding	11	5	11		8.120,00		4.940,00						GGD Usseerland
	Opleiden, trainen, oefenen Proces MMK		Team Medische Milieukunde	6	5	6		9.060,00		3.750,00						GGD Usseerland
	Opleiden, trainen, oefenen Proces GOR		Team epidemiologie	3	4	3		6.030,00		1.866,00						GGD Usseerland
	Opleiden, trainen, oefenen Proces PSH															
Opleiden, trainen, oefenen Proces Communicatie		Team Communicatie	2	3	2		6.020,00		1.235,00							
Trainen en oefenen Callcenter		Poel van 20 medewerkers uit GGD	20	2	20		6.200,00		9.650,00							
Opleiding GROEP -GGD breed (e-learning)		AGZ/JGZ	65	1	60			600,00	5.850,00							
Dimence	Verticale training GHOR keten	dagdeel	Leider KT	1	1	1							240,00		GHOR Bureau	
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	Leider PSO	1	1	1					200,00				GHOR Bureau	
	Arbeidsomstandigheden zonder opkomst		coördinatorenoverleg	2	2	1										
	O&V oefening gemeente	dagdeel	Leider KT, Medewerkers Kernteam, Leider Psychosociaal opvangteam, medewerker psychosociaal opvangteam	10	1	10								2.400,00	5.000,00	GHOR Bureau
GHOR	Oefening Hoofdstuur	april	DDVD	1	1	1									Projectgroep Hanzelijn 2012	
	GBT oefening	gehele jaar	HS GHOR	1	1	1									MOTO	
	ROT oefening	gehele jaar	DDVD	2	11	1									MOTO	
	themadag ROT		HS GHOR	6	10	1									MOTO	
	Training werken onder druk		OMAC	6	10	1										
	Bijnaoefening HS GHOR		HS GHOR	6	1	6									2.500,00	GHOR Bureau/MOTO
	Verticale training GHOR keten	dagdeel	DDVD	1	1	1									3.000,00	GHOR-bureau
	Bovenregionaal RGF-HS-GHOR dag		HS-GHOR	6	1	6								960,00		
	Deskundigheidsbevordering OVDG-en	dagdeel	OMAC	3	1	3								600,00		
	Opleiding HS GHOR	dagdeel	DDVD	1	1	1									500,00	GHOR Bureau
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	HS GHOR	6	1	6								480,00		
	HAC module	dagdeel	HS GHOR	2	1	2								18.000,00	14.000,00	GHOR Bureau
	VP, OTD registratiesysteem	dagdeel	coördinatorenoverleg	1	1	1								200,00		
	GHOR-bureau Gelderland-Midden	eenmaal telefonische deelname aan oefening middels alarmering		GAGS	1	1	1							960,00	1.800,00	
Isala Klinieken	Diverse ZIROP activiteiten, voortbouwend op 2011. Activiteiten voor 2012 worden in december aangeleverd. Kosten via OTD stimuleringsgelden. Kosten uren deelnemers voor ziekenhuis.														GHOR Bureau	
	Project Waarnemen en observeren	dagdeel	medewerkers ziekenhuis operationele medewerkers bij ketenpartners	65	7	8		13.500,00							Ziekenhuis im Code Road	
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	coördinatorenoverleg	1	1	1							200,00			
Röppeke Ziekenhuis	Workshop crisissteam workshop OT AZ gecombineerde Table Top (met ETS); RIJ		crisisorganisatie	1	1	1			3.878,00						Ziekenhuis im GHOR Bureau Ziekenhuis	
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	coördinatorenoverleg	1	1	1			3.878,00							
Deventer Ziekenhuis	Diverse ZIROP activiteiten, voortbouwend op 2011. Activiteiten voor 2012 worden in december aangeleverd. Kosten via OTD stimuleringsgelden. Kosten uren deelnemers voor ziekenhuis.														Ziekenhuis im Code Road	
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	medewerkers ziekenhuis coördinatorenoverleg	1	1	1									Ziekenhuis im Code Road	
Nederlandse Rode Kruis	HOC opleiding		Sigma leden	6	1	6								5.250,00	NRK	
	Naschooling HOC		Sigma leden	37	1	37								19.800,00	NRK	
	Proefcheck		Sigma leden	19	1	19								3.000,00	NRK	
	Ambu-stage		Sigma leden	37	1	37					500,00				NRK	
	Teambuilding		Sigma leden	37	1	37								1.450,00	NRK	
	Multi-disciplinaire veldoefening		Sigma leden	8	1	8							170,00		MOTO	
	Skatlab		Sigma leden	37	3	12									3.500,00	NRK
	Deskundigheidsbevordering met HGN en OVDG		SIGMA teamleider	4	1	4								100,00		
	GNK-c logistiek		Sigma leden	16	2	8								240,00		GHOR Bureau
	GNK-c carroussel		Sigma leden	8	1	8								120,00		3.500,00
	GNK-c traditioneel		Sigma leden	8	2	8								240,00		3.500,00
	Opleiden Teamleiders		Teamleiders	4	1	4									500,00	GHOR Bureau
	Alarmering met opkomst		Sigma leden	37	4	37								400,00		GHOR Bureau
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	coördinatorenoverleg	1	1	1									2.000,00	GHOR Bureau
RAV	intercollegiale interview (steels met HS GHOR)	dagdeel	OVDG	8	1	8							1.920,00		RAV	
	intercollegiale interview (steels met SIGMA leiders en OVDG)		HGN	7	1	7							2.800,00		RAV	
	deskundigheidsbevordering OVDG	dagdeel	OVDG	8	1	8							1.920,00			
	OVDG opleidingen		OVDG	4	1	4								PM	28.500,00	GHOR Bureau
	Themedag instorting stadion		OVDG													
	Themedag CoPI		OVDG	8	4	2							3.840,00		MOTO	
	CoPI oefening L.M. ROT	dagdeel	OVDG	8	10	1							2.400,00			
	CoPI Table top training	5 t/m 8 juni dagdeel	OVDG	8	4	2							1.920,00		MOTO	
	CoPI-veldoefeningen	2 t/m 5 oktober	OVDG	8	4	2							3.840,00		MOTO	
	Verticale training GHOR keten	dagdeel	OVDG	2	1	2							480,00		GHOR Bureau	
	Multi-disciplinaire veldoefening	dagdeel	OVDG	1	1	1							240,00		MOTO	
	GNK-c oefening logistiek	dagdeel	HGN	1	1	1							200,00		1.000,00	GHOR-bureau
	GNK-c oefening carroussel	dagdeel	HGN	1	1	1							400,00		2.000,00	GHOR-bureau
	GNK-c oefening "traditioneel"	dagdeel	HGN	1	1	1							200,00		3.000,00	GHOR-bureau
Alarmering SIGMA met opkomst	avond	HGN	4	1	1								800,00		500,00	GHOR-bureau
Bijvoeding NIFV programma (d programma NIFV)		OVDG	8	1	4								PM	6.800,00	GHOR Bureau	
Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	coördinatorenoverleg	1	1	1											
Medkamer	KVR e-semble								22.500,00							
	Verticale training GHOR keten	dagdeel	CEV	2	1	2							480,00			
Zorgfacet	CoPI-veldoefeningen	2 t/m 5 oktober	CGV	4	4	2							3.840,00		MOTO	
	Basiseenstof GHOR		Huisartsen, Assistenten	15	1	15									GHOR Bureau	
Zorgfacet	Kennismaking rampenbestrijding (O&V oefening)		Huisartsen, Assistenten	15	1	15									GHOR Bureau	
	Tabletop infectieziekten bestrijding	dagdeel	coördinatorenoverleg	1	1	1										
<b>TOTAAL</b>																
Organisatiekosten multidisciplinaire oefeningen															30.000,00	GHOR Bureau
Totaal GHOR Bureau															80.010,00	151.050,00

Noot: De begrote bedragen zijn maximaal.  
 Noot: Facturering binnen 2 weken na afronding activiteit o.v.m. naam activiteit en datum.