

nr. 15 (juni 2011)

2011.28968

Gemeente Maastricht
T.a.v. de heer drs. E.H.A. Willems,
Raadsgriffier
Postbus 1992
6201 BZ MAASTRICHT

Uw kenmerk	Ons kenmerk	2011/02822	GGD-locatie	Geleen	
Uw brief van	Datum	10 juni 2011	Telefoonnr.	046-8505507	
Onderwerp	Toekomstscenario's GHOR	Bijlage(n)	1	Behandelaar	P. Lamberts

Geachte heer Willems,

Eind 2009 heeft de GGD Zuid Limburg de bestuurlijke opdracht gekregen om de mogelijkheden voor bezuinigingen te onderzoeken. Gebaseerd op de economische ontwikkelingen - maar ook met het vizier gericht op wetswijzigingen, nieuwe maatschappelijke uitdagingen en demografische ontwikkelingen - was de concrete opdracht om toekomstscenario's op te stellen met een taakstelling oplopend tot maximaal 20% van de gemeentelijke bijdrage aan de GGD. Ook voor de GHOR - een bedrijfsonderdeel van de GGD Zuid Limburg, maar bestuurlijk een onderdeel van de veiligheidsregio - zijn toekomstscenario's opgesteld. In de brief van 31.03.2011 over het jaardocument en de begroting is reeds gerefereerd aan deze toekomstscenario's.

Na een zorgvuldige voorbereiding presenteren we in bijgevoegd document de toekomstscenario's van de GHOR Zuid-Limburg. Scenario's die gebaseerd zijn op een gedegen analyse en waarin inhoud en financiën met elkaar verbonden zijn. Scenario's bovendien waarbij de aansluiting is gezocht met de nieuwe wetgeving zoals verwoord in de Wet veiligheidsregio's. Met de realisatie van dit document heeft de GGD invulling gegeven aan de bestuurlijke opdracht voor de GHOR.

Zienswijze en besluitvorming

De keuze voor één van de toekomstscenario's is een verantwoordelijkheid van het Algemeen Veiligheidsbestuur. Dit bestuur heeft, gelet op het grote publieke belang van de werkzaamheden van de GHOR, het belang van een goede verankering van de GHOR binnen de veiligheidsregio en het sobere financiële beleid van de afgelopen jaren, een duidelijke voorkeur voor scenario 1.

Alvorens het Algemeen Veiligheidsbestuur tot besluitvorming overgaat, heeft u de mogelijkheid om vóór 10 oktober a.s. een zienswijze kenbaar te maken aan het Dagelijks Bestuur. Wij nodigen u daartoe van harte uit.

U kunt uw schriftelijke zienswijze sturen naar:
GGD Zuid Limburg
t.a.v. Petra Lamberts, bestuurs- en directiesecretaris
Postbus 2022
6160 HA Geleen

Directie

GGD Zuid Limburg

Het Dagelijks Bestuur zal de toekomstscenario's met de ontvangen zienswijzen aanbieden aan het Algemeen Veiligheidsbestuur van 14 oktober a.s.


De bestuurlijke keuze voor het toekomstscenario van de GHOR heeft mogelijk effect op de bedragen zoals deze in de begroting 2012 - die in de vergadering van het Algemeen Bestuur d.d. 10.06.2011 ongewijzigd is vastgesteld - staan vermeld. Bij de keuze voor scenario 1 zal de inwonerbijdrage voor 2012 niet wijzigen ten opzichte van de oorspronkelijke begroting en zal alleen de verdeling over de verschillende posten in de begroting 2012 wijzigen. Een keuze voor scenario 2 of 3 heeft directe gevolgen hebben voor de inwonerbijdrage in de begroting 2012. Zoals reeds aangekondigd wordt op basis van de keuze voor één van de toekomstscenario's een bijgestelde begroting opgesteld. Deze begroting wordt eind dit jaar aangeboden.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,



Burgemeester O. Hoess
Voorzitter Veiligheidsregio



F.C.W. Klaassen, arts
Voorzitter Directie GGD /GHOR

Directie

GGD Zuid Limburg

Postbus 2022, 6160 HA Geleen

T 046 - 850 66 66 . F 046 - 850 66 67 . info@ggdzl.nl . www.ggdzl.nl

Toekomstscenario's GHOR Zuid Limburg

De gezonde GGD 2015 - deeltraject GHOR

Om de gezondheidszorg bij rampen en crises te coördineren en faciliteren is tien jaar geleden de GHOR in het leven geroepen. De GHOR focust zich op het realiseren van een naadloze opschaling van dagelijkse naar grootschalige hulpverlening onder regie van het openbaar bestuur. Daarnaast bevordert de GHOR dat de betrokken organisaties als een samenhangende zorgketen kunnen optreden, zodat de slachtoffers de best mogelijke zorg krijgen.

De GHOR Zuid-Limburg is opgericht door de gemeenten in Zuid-Limburg en heeft de recentelijk van kracht geworden Wet veiligheidsregio's (Wvr) als wettelijke basis. De GHOR is één van de kolommen binnen de Veiligheidsregio Zuid-Limburg en maakt organisatorisch deel uit (als programmalijs) van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid Limburg.

Kerntaken van de GHOR

De ambitie van de GHOR Zuid-Limburg is er samen met ketenpartners voor zorgen dat in geval van rampen of crises geneeskundige hulpverlening goed, op tijd en toereikend plaatsvindt, waardoor slachtoffers optimaal geholpen worden en blijvende gezondheidsschade vermeden dan wel geminimaliseerd.

De hoofdtaken van de GHOR zijn in Nederland uniform vastgelegd en ook van toepassing op Zuid-Limburg:

- De geneeskundige hulpverlening, somatisch
- De geneeskundige hulpverlening, psychosociaal
- De preventieve openbare gezondheidszorg

De GHOR stelt in al haar activiteiten de gezondheid van de (potentiële) slachtoffers van ongevallen en rampen centraal. Om deze missie te verwezenlijken, ontplooit de GHOR activiteiten in de vijf schakels van de veiligheidsketen: proactie, preventie, preparatie, repressie en nazorg.

Recente wetswijzigingen

Het fundament van de GHOR ligt in de wet veiligheidsregio's die in 2010 van kracht is geworden en onder meer de brandweerwet en de wet geneeskundige hulp bij ongevallen en rampen vervangt. De wet veiligheidsregio's regelt wat binnen de veiligheidsregio valt, het bestuur daarvan en de uitvoeringsorganisatie voor met name Brandweer, GHOR en gemeenschappelijke meldkamer. De GHOR wordt geplaatst op het snijvlak van drie domeinen: de gezondheidszorg, de veiligheid en het openbaar bestuur. De GHOR speelt een sleutelrol juist op het snijvlak van deze domeinen, namelijk in de publieke gezondheid, in de publieke veiligheid en in de veiligheid van de zorg.

De nieuwe wet- en regelgeving leidt tot een fundamenteel andere taakinvulling van de GHOR: minder uitvoering en materieel, meer wettelijk verankerde regie en coördinatie. Dit is de kern van de verandering waar de GHOR voor staat. Hoewel regie en coördinatie voorheen ook al een rol van de GHOR waren, betekent deze verandering een grote wijziging van de huidige werkwijze en deskundigheid. Planvorming en de daarbij behorende coördinatie van de samenwerking tussen alle betrokken partijen zijn in toenemende mate van belang.

De nadrukkelijker focus op regie en coördinatie moet uiteindelijk leiden tot een verbetering van de geneeskundige hulp aan slachtoffers van crises en rampen: de focus op de hulpverlening aan de patiënt blijft onverminderd groot. De zorginstellingen zijn verantwoordelijk voor de primaire geneeskundige zorg; de GHOR

ondersteunt hen bij een adequate voorbereiding hierop en zorgt ervoor dat zij zich in de warme situatie hierop kunnen concentreren. Ondersteunende processen neemt de GHOR voor haar rekening, evenals afstemming binnen de witte kolom en met de (Euregionale) veiligheidspartners. Het resultaat zal zijn dat slachtoffers sneller en beter geholpen worden, ook als het om grote aantallen gaat.

Huidige producten en financiering

De Zuid-Limburgse gemeenten bepalen wat en met welke kwaliteit de GHOR moet uitvoeren, uiteraard mede gebaseerd op de wettelijke taken. Het zijn dan ook de gemeenten die uiteindelijk verantwoordelijk zijn voor het zorgniveau in de regio en de aanwezige restructies.

Ongeacht de toekomstscenario's zal de GHOR de komende jaren op basis van de wetswijziging een forse wijziging doormaken. De GHOR zal veranderen (zoals ook vermeld op de vorige pagina) in een organisatie die zich vooral richt op de regie van de geneeskundige keten en coördinatie van (voorbereiding op) de hulpverlening, zowel binnen de mono- als multidisciplinaire en Euregionale setting. De GHOR ondersteunt de zorginstellingen en de veiligheidsregio bij hun taken in de crisisbeheersing en rampenbestrijding. Het wordt daarmee voor de GHOR belangrijker om in te spelen op vragen van het werkveld; dit betekent meer van buiten naar binnen kijken. De taken van de nieuwe GHOR Zuid-Limburg zijn onder meer:

- beleidsontwikkeling zowel monodisciplinair, multidisciplinair als Euregionaal.
- advisering zowel monodisciplinair, multidisciplinair als Euregionaal.
- planvorming zowel monodisciplinair, multidisciplinair als Euregionaal.
- afstemming zowel monodisciplinair, multidisciplinair als Euregionaal.
- ondersteuning bij de zorgcontinuïteit
- schakel tussen geneeskundige kolom en andere kolommen
- opleiden, trainen, oefenen
- het organiseren van de ondersteunende processen resource management en informatiemanagement

Het vorig jaar bestuurlijk vastgestelde beleidsplan 2010-2013 (*zie bijlage*) is richtinggevend voor de invulling van de (nieuwe) taken van de GHOR. In dit plan staan de nieuwe positie van de GHOR en - afgestemd op de landelijke ontwikkelingen - de visie, strategische thema's en beleidsdoelen centraal.

De rijksoverheid en de gemeenten zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor de financiering van de GHOR. De rijksoverheid draagt via de Brede Doeluitkering Rampenbestrijding en Crisisbeheersing (BDUR) bij aan de wettelijke taken van de GHOR. De rijksbijdrage wordt via een lumpsum bijdrage beschikbaar gesteld. Ondanks de ogenschijnlijke beleidsvrijheid die een lumpsum bijdrage impliceert schrijft de rijksoverheid in toenemende mate voor waar de middelen aan besteed moeten worden. De gemeenten stellen via een inwonerbijdrage financiële middelen beschikbaar.

Koersbepalende elementen

Risicoprofiel

De operationele organisatie met zijn planvorming is gebaseerd op de aanwezige risico's en de gevolgen daarvan. Het inventariseren en analyseren van de risico's levert een regionaal risicoprofiel op. Dit profiel is een weergave van de aard, omvang en effecten van de risico's in een regio. Hoewel er nauwelijks nieuwe risico's in de regio bijkomen, is er een duidelijke verschuiving merkbaar in de mate waarin deze risico's zich manifesteren. Er is een duidelijke toename zichtbaar van de zogenoemde witte rampen. In vergelijking met enkele jaren geleden is er een duidelijk verhoogd risico op een grootschalige uitbraak van

infectieziekten (bijv. influenza) en is de zoönose (infectieziekte die overgedragen wordt van dieren op mensen, zoals de Q-koorts) in toenemende mate een risico.

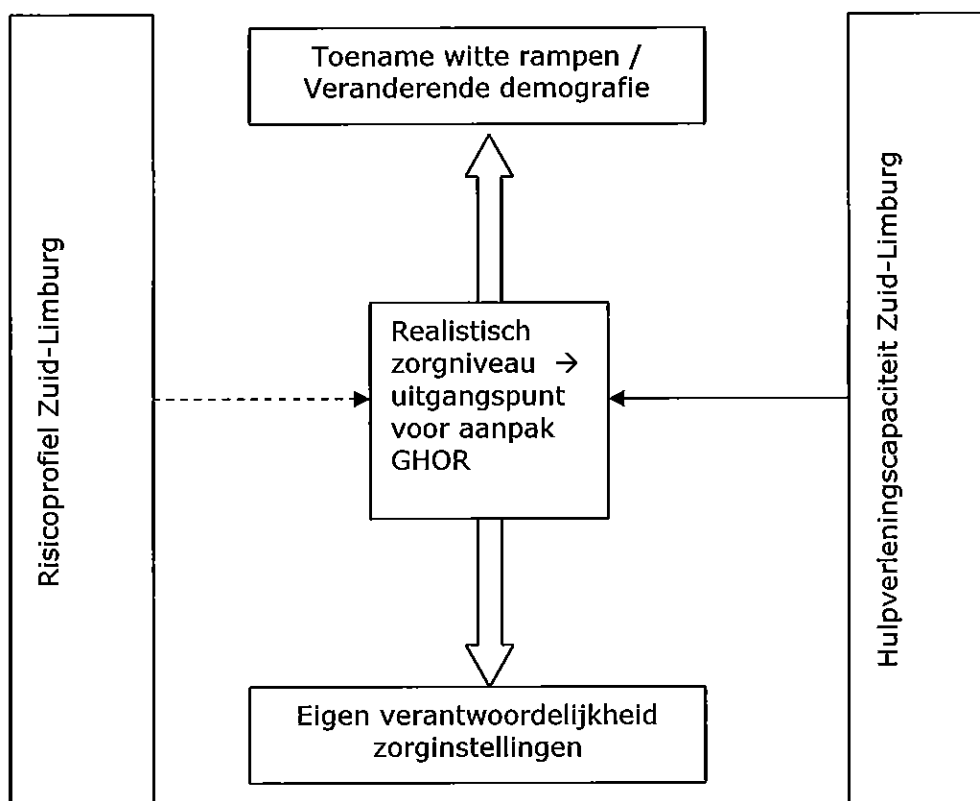
Het zijn de verschuivingen in het risicoprofiel die van de GHOR de aandacht vragen in de voorbereidende fase. Waar draaiboeken voor risico-objecten als hoogwater gereed zijn en met een goede training en oefening onderhouden worden, worden infectieziekten en zoönose in toenemende mate risico-objecten waarvoor een gedegen voorbereiding noodzakelijk is. De voorbereiding van deze risico's staat - in vergelijking met de prioritaire risico's van enkele jaren geleden - nog in de kinderschoenen.

Hulpverleningscapaciteit

Het zorgaanbod vanuit de dagelijkse reguliere gezondheidszorg in Zuid-Limburg is een ander koersbepalend element voor de GHOR. Onder andere het aantal beschikbare ambulances, de beschikbaarheid van huisartsen en de capaciteit van de ziekenhuizen is medebepalend voor het realiseerbaar zorgniveau ten tijde van een ramp. Het zorgaanbod is een relatief stabiel element, dat wordt bepaald door financierings- en structuurparameters vanuit de reguliere gezondheidszorg en kan door de GHOR nauwelijks beïnvloed worden.

Realistisch zorgniveau

Het begrip realistisch zorgniveau is een sleutelbegrip voor de GHOR in Zuid-Limburg. Hoewel idealiter het risicoprofiel leidend is voor het benodigd zorgniveau, is het met name de beschikbare hulpverleningscapaciteit dat de aard en omvang van het hulpverleningspotentieel op het moment van een ramp bepaalt. Het realistisch zorgniveau is in 2004 bestuurlijk vastgelegd op de inzet tijdens een groot verkeersongeval of een explosie.



Ondanks het feit dat het realistisch zorgniveau op stabiele elementen is gebouwd, hebben drie (recente) ontwikkelingen invloed op dit zorgniveau. Hoewel het risicoprofiel in zijn totaliteit een stabiel gegeven is, is de laatste jaren een

duidelijke toename zichtbaar van witte rampen (o.a. nieuwe influenza H1N1, Q-koorts. In het realistisch zorgniveau is niet geanticipeerd op de aanpak van een dergelijke witte ramp. In de tweede plaats zijn demografische ontwikkelingen van invloed op het realistisch zorgniveau. De vergrijzing in Zuid-Limburg gaat gepaard met een relatief groter percentage hulpbehoevenden tijdens een ramp, waarvan de zelfredzaamheid beduidend lager zal zijn. Deze beide ontwikkelingen drijven de inzet van de GHOR die nodig is om het realistisch zorgniveau te bereiken naar boven. Een derde ontwikkeling is de nieuwe wetgeving waarin de 'eigen verantwoordelijkheid van zorginstellingen' benoemd staat. Deze eigen verantwoordelijkheid vraagt van zorginstellingen zelf om in een opgeschaalde situatie de benodigde zorg te leveren, maar ontheft de overheid niet van haar verantwoordelijkheid op dit gebied, te meer omdat grootschalige incidenten maatschappelijke ontwrichting tot gevolg hebben en de bewustwording bij zorginstellingen nog beperkt is. Voor de GHOR vraagt dit om een andere invulling van de dienstverlening van de GHOR (o.a. aanjaagfunctie en monitorfunctie) en een minder directe verantwoordelijkheid in het mogelijk maken van het realistisch zorgniveau.

Samenwerking met andere regio's

Hoewel in bovenstaande tekst (inclusief het bijbehorende figuur) gesproken wordt over de regio Zuid-Limburg is de GHOR Zuid-Limburg voor het bereiken van het realistisch zorgniveau afhankelijk van de Euregio. Zonder Euregionale afspraken blijft Zuid-Limburg een kwetsbaar gebied, omdat ambulances uit andere regio's in Nederland hier nooit binnen het *golden hour* kunnen zijn. Dit geldt ook voor het transport van patiënten naar adequaat toegeruste ziekenhuizen. Dankzij goede Euregionale samenwerking kan Zuid-Limburg tijdig meer ambulances beschikbaar hebben dan op grond van het eigen potentieel verwacht mag worden. Daarmee is de Euregionale samenwerking van enorme waarde voor de inwoners van Zuid-Limburg en is het essentieel hierin te blijven investeren.

Bestuursopdracht toekomstscenario's

Eind 2009 heeft het bestuur opdracht gegeven om scenario's op te stellen oplopend tot maximaal 20% van de gemeentelijke bijdrage aan de GHOR. De demografische ontwikkelingen en de 0-lijn qua indexering maken deel uit van deze scenario's.

Demografie

Kenmerkend voor Zuid-Limburg zijn de specifieke demografische ontwikkelingen, die afwijken van de landelijke trend. Het aantal inwoners in Zuid-Limburg is afgelopen jaren fors gedaald en zal de komende jaren verder dalen. Tegelijkertijd is er sprake van een ontgroening en een dubbele vergrijzing. Hoewel het aantal inwoners afneemt, daalt het aantal huishoudens veel minder snel. Het aantal eenpersoonshuishoudens, waarbij de categorie ouderen een grote groep vormen, zal toenemen. Daarmee neemt ook het aantal ouderen in een kwetsbare positie toe. Hoewel de GHOR moet anticiperen op deze demografische ontwikkelingen is een harde relatie tussen de demografische ontwikkelingen en de omvang van de dienstverlening van de GHOR niet te leggen.

Financiële kaders

Alvorens over te gaan naar de toekomstscenario's, wordt een kort overzicht gegeven van de financiële situatie van de GHOR.

De inhoudelijke heroriëntatie vraagt aangepaste kwaliteitseisen van de GHOR. In het verleden is de rijksuitkering (BDUR) voor de doorontwikkeling van de veiligheidsregio's verhoogd waarbij er ook een bedrag voor de GHOR is vrijgekomen. Het veiligheidsbestuur heeft toentertijd besloten om deze verhoging apart te zetten en te bestemmen voor de toekomstige doorontwikkeling van de

veiligheidsregio in algemen zin. Dit besluit betekent dat de verhoogde kwaliteitseisen vanuit de nieuwe wetgeving volledig door de GHOR uit de reguliere begroting moeten worden gehaald. Landelijk zijn deze kosten voor de GHOR berekend op circa € 200.000 per regio. Vertaald naar een percentage is dit circa 10% van de GHOR-begroting.

Bovendien is de begroting 2010, die als vertrekpunt dient voor de toekomstscenario's, al een zeer sobere begroting. In de periode van 2000 tot 2010 is de GHOR begroting contant gebleven, behoudens een stijging in 2004 in verband met het vastgestelde realistisch zorgniveau en een stijging in 2007 in verband met het MCC. Gedurende een aantal jaren is reeds de 0 lijn toegepast. Alle noodzakelijke kwaliteitsontwikkelingen in de betreffende jaren zijn opgevangen binnen de begroting zonder aanvullende extra gemeentelijke bijdrage.

In de bestuurlijke opdracht in november 2009 om te komen tot bezuinigingsscenario's is afgesproken om als referentie de begroting 2010 te nemen waarbij als taakstelling is meegegeven om al in 2010 en 2011 als onderdeel van het totaal te bezuinigen percentage zo veel als mogelijk al tot een kosten reductie te komen.

Ten opzichte van de begroting 2010 zal de GHOR eind 2011 reeds een bezuiniging van 4% gerealiseerd hebben op het gemeentelijk gefinancierd deel (inwonerbijdrage). Deze bezuiniging is het resultaat van verschillende efficiencymaatregelen en is in de begroting zichtbaar als 0-lijn (geen index) en geen compensatie voor de bevolkingsdaling in Zuid-Limburg.

Dit reeds binnen de bestuurlijke opdracht gerealiseerde percentage vormt onderdeel van de in de drie scenario's weergegeven bezuinigingspercentages.

Toekomstmogelijkheden

Het realiseerbaar zorgniveau is voor de GHOR bepalend voor de dienstverlening. Deze dienstverlening kan verdeeld worden in:

- Werkzaamheden in een koude fase (voorbereidende fase)
- Werkzaamheden in een warme fase (opgeschaalde situatie)

Wanneer nagedacht wordt over toekomstscenario's van de GHOR, is het wettelijk kader (Wvr) leidend. De toekomst van de GHOR is daarnaast in belangrijke mate afhankelijk van de inrichting van de veiligheidsregio in Zuid-Limburg en de daarmee samenhangende multidisciplinaire taken. De GHOR is gebaat bij een goed functionerend veiligheidsbureau waar multidisciplinaire zaken worden geregeld. Omgekeerd vraagt het voor de invulling van de wettelijke GHOR-taken om een forse eigen investering wanneer dit niet geregeld wordt.

Kijkend naar de toekomstmogelijkheden van de GHOR zijn de taken van de GHOR in de koude fase onderwerp van discussie. De mate en de kwaliteit waarmee de GHOR invulling geeft aan de dienstverlening, zowel in het monodisciplinair, multidisciplinair als het bestuurlijk domein wordt bepaald door het ambitieniveau van de Zuid-Limburgse gemeenten. Behoudens enkele beperkte efficiencymaatregelen kent de warme fase - die gekenmerkt wordt door veel piketregelingen en geprotocolleerde taken - weinig variatiemogelijkheden.

Scenario 1: Doorontwikkelen

- Witte rampen toevoegen aan realistisch zorgniveau
- Witte rampen toevoegen aan belangrijkste risico-objecten Zuid-Limburg
- Nadruk op aanjaagfunctie t.b.v. zorginstellingen
- Veel waarde voor multidisciplinaire betrokkenheid

In de wetenschap dat de implementatie van de nieuwe wet gefinancierd moet worden uit eigen middelen (extra vrije middelen BDUR zijn niet voor GHOR gelabeld) is een traject ingezet om de bedrijfsvoering van de GHOR zo efficiënt mogelijk vorm te geven. Een efficiencywinst van 8% kan in belangrijke mate gerealiseerd worden door positionering van de GHOR in het MCC samen met de meldkamer. Door inrichting van het bedrijfsbureau acute zorg is een efficiëntere werkwijze mogelijk, zonder dat dit gepaard gaat met een direct kwaliteitsverlies in de primaire dienstverlening van de GHOR. Een resultaatgerichte deelname in de bestuurlijke advies- en besluitvormingsstructuur maakt eveneens deel uit van deze te behalen efficiencywinst.

Om de doorontwikkeling van de GHOR - zoals in de wet bedoeld - vorm te geven, gaat scenario 1 uit van een inzet van deze efficiencywinst voor de nieuwe taken van de GHOR. Dit is conform de afspraken zoals bestuurlijk gemaakt bij de bestemming van de BDUR-gelden. Met de efficiencywinst wordt ruimte gecreëerd voor de wettelijk noodzakelijke extra inspanningen.

Scenario 1 richt zich op het voortzetten van de ingeslagen weg. De implementatie van de nieuwe wet, inspelen op de veranderingen in het risicoprofiel en het borgen van de multidisciplinaire samenwerking in Zuid-Limburg (zoals beschreven in het beleidsplan) zijn belangrijke uitgangspunten in dit scenario. Met name op het gebied van opleiding, training en oefening alsmede op het inspelen op de toegenomen 'witte rampen' wordt geïnvesteerd. Dit scenario biedt een antwoord op de wettelijk noodzakelijke ontwikkelingen en is een robuuste basis voor de toekomst.

Totale bezuiniging: 8% (€ 80.000)

Scenario 2: Temporiseren

- Witte rampen toevoegen aan realistisch zorgniveau
- Witte rampen toevoegen aan belangrijkste risico-objecten Zuid-Limburg
- Focus op monodisciplinaire taken van de GHOR
- Selectieve aandacht voor multidisciplinaire taken

Scenario 2 heeft, evenals scenario 1, de te behalen efficiencywinst van 9% als financieel uitgangspunt. In dit scenario wordt de efficiencywinst echter niet omgezet in een investering op inhoudelijk vlak. Het voldoen aan de nieuwe wettelijke vereisten heeft in scenario 2 prioriteit. Om dit te bereiken is een inhoudelijke prioritering nadrukkelijk aan de orde en moet een groot aantal huidige ontwikkelingen worden getemporiseerd. Middels het principe 'nieuw voor oud' wordt ruimte gecreëerd binnen de huidige begroting. In scenario 2 ligt de focus op de monodisciplinaire taken van de GHOR. Het is immers deze taak, waarin in de communicatie met de zorginstellingen en in de voorbereidingen op de witte rampen de prioriteit ligt, zo blijkt ook uit een recent verschenen inspectierapport.

De noodzakelijke ruimte ontstaat doordat specifiek in dit scenario enerzijds meer verantwoordelijkheid naar de reguliere zorg gaat maar ook op multidisciplinair gebied werkzaamheden efficiënter en effectiever zullen moeten worden verdeeld. Dit zal ertoe moeten leiden dat de GHOR slechts selectief bij multidisciplinaire taken betrokken zal zijn. Ook levert een stroomlijning en vereenvoudiging van de

huidige omvangrijke bestuurlijke besluitvormingsstructuur extra ruimte. De scope is in dit scenario primair gericht op de witte kolom, monodisciplinair. Daar waar de GHOR idealiter wordt geplaatst op het snijvlak van drie domeinen: de gezondheidszorg, de veiligheid en het openbaar bestuur, multidisciplinair, zal deze rol minder sterk uitgevoerd kunnen worden.

Met scenario 2 kan voldaan worden aan de wettelijke monodisciplinaire voorwaarden. Bij keuze voor dit scenario zullen ten gevolge hiervan de ambities vanuit de veiligheidsregio Zuid-Limburg voor wat betreft de bijdrage van de GHOR echter naar beneden moeten worden bijgesteld. De financiële basis die bij doorvoering van dit scenario resteert, is een absolute bodem voor een verantwoorde invulling van wettelijke taken.

Totale bezuiniging: 13% (€ 127.000)

Scenario 3: Minimaliseren

- Witte rampen toevoegen aan realistisch zorgniveau
- Witte rampen toevoegen aan belangrijkste risico-objecten Zuid-Limburg
- Minimaliseren van de dienstverlening van de GHOR
- Geen ruimte voor noodzakelijke vernieuwing
- Nauwelijks ruimte voor ondersteuning reguliere zorg

Scenario 3 biedt een maximale bezuinigingsvariant. Vanuit financieel oogpunt is dit scenario haalbaar. Inhoudelijk gezien heeft het echter enorme consequenties. Deze variant is inhoudelijk niet verantwoord, omdat de daadwerkelijke hulpverlening aan slachtoffers er ernstig onder zal lijden. Natuurlijk komt ook bij deze variant nog steeds de geneeskundige hulpverlening op gang in geval van een ernstig incident. Maar de snelheid en effectiviteit van de geneeskundige rampenbestrijding staan door een verslechterde preparatie onder druk en dat zal uiteindelijk er in resulteren dat slachtoffers te laat en niet de juiste hulp zullen ontvangen.

Op zowel monodisciplinair, multidisciplinair als bestuurlijk gebied zijn de consequenties groot.

Op monodisciplinair gebied blijft het uitgangspunt de wettelijke taak en de focus op de voorbereiding op witte rampen. De inzet zal echter zeer beperkt zijn. Ruimte voor noodzakelijke verbeteringen (eisen inspectie) is er niet. Voldoen aan de nieuwe wettelijke regels zal hooguit voor een klein deel mogelijk zijn. Binnen de witte kolom zijn de zorginstellingen aparte eilandjes, omdat de GHOR de capaciteit niet heeft te zorgen voor samenhang en afstemming. Het noodzakelijke bewustwordingsproces bij de zorginstellingen over het oppakken van hun eigen verantwoordelijkheid zal uiterst langzaam verlopen. Het ontbreken van versterking in de witte kolom vanuit een centrale doelstelling en verbondenheid leidt tot het reële risico van een gebrekkig sluitende aanpak bij calamiteiten.

De effecten op multidisciplinair en bestuurlijk gebied zijn op twee manieren zichtbaar. In de eerste plaats staat de inzet van de calamiteitencoördinator onder druk. Hoewel de inzet van deze functionaris wettelijk niet verplicht is, dringt de inspectie aan op invulling van deze functie bij de GHOR en de andere partners op het gebied van rampen- en crisisbeheersing. Waarschijnlijk wordt deze functie onderdeel van de toekomstige te toetsen basisvereisten. Ten tweede wordt in dit scenario de adviesfunctie aan gemeenten geminimaliseerd. Dat zal direct merkbaar worden in bijvoorbeeld de advisering over evenementen. In de derde plaats is de borging van de bereikbaarheid in dit scenario niet gegarandeerd, hetgeen niet alleen in de koude fase, maar ook in de warme fase risico's met zich meebrengt. Cruciaal in de rampenbestrijding is Informatiemanagement (niet voor niets een speerpunt van de landelijke overheid); dit vraagt een multidisciplinaire

aanpak. De GHOR zal op dit punt achterblijven en daarmee het afbreukrisico van de multidisciplinaire samenwerkingspartners en het bestuur verhogen.

Een financiële keuze voor dit scenario zal dus verregaande en dermate grote negatieve inhoudelijke consequenties kennen dat de kwaliteit van de hulpverlening ver onder het noodzakelijke, realistische zorgniveau zal zakken.

Totale bezuiniging: 20% (€ 195.000)

Fasering en desintegratiekosten

De genoemde scenario's kunnen worden gerealiseerd per 31.12.2015. Hieronder wordt schematisch weergegeven welke structurele bezuinigingen (cumulatief) op welk moment worden gerealiseerd. De eventuele desintegratiekosten zijn in dit overzicht verwerkt.

Bezuinigingen per scenario in €					
	t/m 2011*	2012	2013	2014	2015
Scenario 1	40.000	45.750	42.500	51.250	80.000
Scenario 2	40.000	68.750	89.500	98.250	127.000
Scenario 3	40.000	-111.250	157.500	166.250	195.000

* De bezuinigingen t/m 2011 hebben betrekking op de reeds gerealiseerde bezuinigingen op basis van de realisatie 2010 en de vastgestelde begroting 2011.

De bezuinigingen in scenario 1 en 2 leiden - vanwege een voorzichtig financieel beleid en een anticipatie op de bezuinigingen - niet tot desintegratiekosten. De bezuinigingen kunnen via een afbouwregeling en natuurlijk verloop worden gerealiseerd. De te behalen financiële voordelen in scenario 3 gaan wel gepaard met desintegratiekosten die gepaard gaan met het verdwijnen van (structurele) functies binnen de GHOR Zuid-Limburg. Deze desintegratiekosten zijn als eenmalige voorziening in 2012 in het bovenstaande overzicht opgenomen.