

Reactie GGD Haaglanden internetconsultatie tweede tranche WPG

Datum: 27 januari 2023

Inleiding

De aanpassingen van de tweede tranche Wpg volgen op de wijziging in de eerste tranche. De beoogde aanpassing is qua omvang een beperkte, maar geconstateerd wordt dat de implicatie van deze wijziging op de daadwerkelijke implementatie van het beoogde enige verheldering/aanvullende toelichting vraagt.

NB deze reactie gaat verder niet in op aspecten die de eerder ingezonden reactie en onderschreven van GGD/GHOR Nederland van augustus 2022 waarin o.a. .gereageerd wordt op de grondslag gegevensverwerking en mogelijk doorbreken van het beroepsgeheim. Deze wordt onverkort onderschreven.

Reactie

Middels de tweede tranche wordt het voor VWS mogelijk om rechtstreeks sturing aan de DPG te geven op medisch operationele aspecten om een effectieve bestrijding mogelijk te maken van een (dreigende) epidemie van een A-infectieziekte door de GGD'en

Naast de bevoegdheid van de Minister van VWS om de voorzitters van de veiligheidsregio's op te dragen hoe de bestrijding landelijk uniform ter hand moet worden genomen, wordt om effectief te handelen een directe sturingsbevoegdheid voorgesteld van de Minister van VWS op de DPG (als leidinggevende van de GGD). Het gaat dan om medisch operationele maatregelen. In die hoedanigheid neemt de Minister van VWS de leiding over de bestrijding van de epidemie en draagt hij diens gevolgde daarover ook de verantwoordelijkheid.

De sturingsbevoegdheid van de Minister van VWS richting de DPG van de GGD is begrensd, maar dient wel vooraf helder omschreven te zijn. Het gaat zoals beschreven en voor zover nu bekend om het treffen van medisch-operationele maatregelen in verband met het grootschalig testen van mensen, het grootschalig uitvoeren van bron-en contactonderzoek en het, indien voorhanden, grootschalig vaccineren van mensen of het grootschalig distribueren van genees- of hulpmiddelen om verspreiding en ziektelast te verminderen.

Dit is geen limitatieve opsomming omdat afhankelijk van de epidemie er mogelijk ook andere maatregelen aan toegevoegd moeten worden.

Het afbakenen/beschrijven van het "medisch operationeel", juist door het ontbreken van een limitatieve opsomming, lijkt vanuit juridisch oogpunt noodzakelijk. Een suggestie is om deze opsomming in de AMvB op te nemen.

Medisch operationeel valt namelijk via 2 kanten te benaderen

- Operationeel: in de zin van zorgdragen voor voldoende capaciteit en voorzieningen om medische handelingen uit te kunnen voeren. Denk hierbij aan het inrichten van test- en vaccinatielocaties.
- Medisch: dwingende aanwijzingen om conform bepaalde richtlijnen en protocollen te werken. Daarmee wordt op dit aspect de Minister van VWS kaderstellend over de medische handelingen.

1. Vooral nog wordt ervan uitgegaan dat de nadruk ligt op de logistieke kant van de medisch operationele processen. Kan dit bevestigd worden en kan dit dan ook in de MvT beschreven worden?

2. Vanuit artikel 14 van de WPG kan het college van B&W de uitvoering van met name de jeugdgezondheidszorg over te laten aan een andere partij dan de GGD. Hiermee beschikt de DPG in de regio's waar de JGZ niet binnen de GGD is gepositioneerd, niet over de mogelijkheid om een grote groep medisch professionals direct en onverwijld in te zetten voor de bestrijding van een epidemie van een A ziekte.

Vanuit uniformerende kaderstelling om paraat te zijn en te kunnen opschalen lijkt het wenselijk om:

- de JGZ (mede in het licht van de voornemens rond regionale vaccinatiecentra) te positioneren binnen de GGD en de WPG op dit punt aan te passen
 - of wettelijk mogelijk te maken (bijv. via een aanpassing van artikel 14 WPG) dat een DPG dwingend de bevoegdheid krijgt- in geval de JGZ niet is ondergebracht bij de GGD- de JGZ -artsen en -verpleegkundigen operationeel in te zetten bij de bestrijding van een epidemie van een A ziekte
3. Randvoorwaardelijk moet worden uitgewerkt hoe helderheid in bekostiging van de bestrijding van een A-ziekte wordt geboden.