Uniforme werkwijze risicogestuurd BCO

Uniformiteit

- Geen doel op zich
- Uniformiteit draagt bij aan:
  - Capaciteitsplanning
  - Surveillance / informatiemanagement
  - Duidelijke communicatie naar ketenpartners en burger
  - Samenwerking en onderlinge ondersteuning
- Pay off

Concept

Risicogestuurd BCO

375873

Onderdeel		Volledig	Risicogestuurd Hoogrisico contacten		Risicogestuurd Alleen indexen	Alleen uitslagen Doorbellen
Prioriteit index			*Laag*	*Hoog*		
Indexgesprek	1. Contact leggen	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD
	2. Uitslag test en maatregelen toelichten	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD
	3. Uitvragen specifieke risico's (OSIRIS)	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD
	4. Brononderzoek	GGD	GGD	GGD	GGD	
	5. Contactonderzoek *	GGD	GGD	GGD	GGD	
1e contact contact	6. Contacten informeren	GGD	index	GGD *	index	
2e contact index	7. Index opvolgen	GGD		GGD *		
Vervolgcontact contacten	8. Contacten opvolgen	GGD				
Duur		● 8-12 uur	◑ 4 uur		◔ 1,5-2 uur	○ 0,5 uur

Risicogestuurd BCO

Perspectief	Volledig	Risicogestuurd Hoogrisico contacten	Risicogestuurd Alleen indexen	Alleen uitslagen Doorbellen
Capaciteitsplanning	8-12 uur	4 uur	1,5-2 uur	0,5 uur
Surveillance		Handreiking LCI minimale data-entry risicogestuurd BCO	Handreiking LCI minimale data-entry risicogestuurd BCO	
Landelijke BCO capaciteit	Landelijke werkinstructie	Landelijke werkinstructie Bijlage risicogestuurd BCO Informatiepakket	Landelijke werkinstructie Bijlage risicogestuurd BCO Informatiepakket	Landelijke werkinstructie Uitslagen doorbellen Informatiepakket
Communicatie				

Proces besluitvorming overstap fases risicogestuurd BCO

1. IZB-arts en BCO-manager van betreffende GGD constateren aanhoudende hoge aantallen meldingen waarbij BCO die niet door eigen capaciteit, onderlinge ondersteuning en/of landelijke ondersteuning kan worden uitgevoerd.
2. De IZB-arts informeert hierover de DPG.
3. Daarnaast wordt er vanuit de betreffende GGD contact opgenomen met de landelijke programmaorganisatie om nogmaals te vragen of er nog capaciteit beschikbaar is.
4. Indien bevestigd wordt door de landelijke programmaorganisatie dat er geen capaciteit beschikbaar is, neemt de DPG een besluit dat risicogestuurd BCO wordt toegepast.
5. De arts IZB beslist op basis van deze handreiking op welke onderdelen van BCO er geprioriteerd wordt en welke onderdelen (dus) afgeschaald.
6. De DPG informeert hierover de landelijke programmaorganisatie en de voorzitter van de Veiligheidsregio.
7. Daarnaast informeert de afdeling communicatie van de betreffende GGD de afdeling communicatie van GGD GHOR
8. Het LCI wordt door de GGD geïnformeerd over de begin- en eind datum van het risicogestuurd BCO, zodat hiermee rekening gehouden kan worden bij de interpretatie van de data.

Concept