

 GGD BRANDWEER Veiligheidsregio Kennemerland	Sector/afdeling: directie
	Auteur: Claire Morssink
Geleideformulier voor: BC PG&MZ	
2024-04-08 BC PG&MZ AP 12 1c04e2cf-1ac6-4f44-b70b-81be728285fb.docx	

1 Doel agendering:

X	Beeldvorming
	Oordeelsvorming
	Besluitvorming

2 Vraagstelling:

Per 1-1-2023 is de structuur van de Forensische Geneeskunde (FG)¹ voor Kennemerland veranderd door de samenwerkingsafspraken op NW 4 niveau (GGD Hollands Noorden, GGD Zaanstreek Waterland, GGD Amsterdam en GGD Kennemerland). De bestuurscommissie is hierover in 2023 meerdere keren geïnformeerd². Hierbij ter informatie een beknopt overzicht van de recente ontwikkelingen.

3 Achtergrondinformatie:

Op gebied van uitvoering van diensten forensische geneeskunde (FG) werken de vier GGD'en al geruime tijd samen ten behoeve van gemeenten, de KMAR en de Politie-eenheden Amsterdam en Noord-Holland. Vanaf 2021 zijn voorbereidingen getroffen voor intensivering van deze samenwerking. De redenen hiervoor zijn o.a.:

1) De landelijke afspraken tussen GGD'en, Politie en KMAR dat gewerkt wordt naar scheiding van de FG in contracten op gebied van Forensisch Medische Expertise (FME) en op gebied van Medische Arrestantenzorg (MAZ). Hoewel er sprake is van afzonderlijke contracten op gebied van FME en MAZ, wordt wel beoogd om op het niveau van de politie-eenheid (10 regio's) door samenwerkende GGD-regio's deze contracten aan te bieden en uit te laten voeren.

2) De toenemende schaarste aan Forensische artsen en de druk die dat in toenemende mate creëert op invulling van de roosters en (tijdige) uitvoering van de FG-diensten.

Het project intensivering samenwerking GGD'en in Noord West Nederland heeft in een pilot constructie geleid tot een aantal wijzigingen ten opzichte van de voorgaande situatie. Met de nieuwe samenwerkingsafspraken vanaf 2023 zijn regiogrenzen van de GGD regio's vervallen en wordt er gewerkt met een Noord/Zuid regio grens. Het contract met de maatschap MFAK (Maatschap Forensisch Artsen Kennemerland) is per 1-1-2023 beëindigd en een deel van deze artsen is sindsdien als ZZP-er aan een van de GGD'en verbonden. Allen werken nu voor de NW4 regio, ook wel 'regio NoordWest Nederland'. Daarnaast zijn enkele artsen gestopt wegens pensionering.

¹ De forensische geneeskunde betreft de lijkshouw ter vaststelling van een natuurlijke of niet-natuurlijke dood (zoals bij euthanasie, zelfdoding, overlijden na een val, een verkeersongeval of een misdrijf), forensisch medisch onderzoek bij slachtoffers van geweldsmisdrijven zoals kindermishandeling en huiselijk geweld, sporenonderzoek bij verdachten, acute medische zorg aan arrestanten in de politiecel en bloedonderzoek naar gebruik van alcohol en drugs bij ernstige ongevallen/misdrijven.

² Voor gemeenten zijn de ontwikkelingen relevant in verband met de taak van de forensische artsen in het kader van de gemeentelijke lijkshouw. Daarnaast hebben de forensische artsen een belangrijke taak in de strafrechtketen. Alle gemeenten in de Veiligheidsregio Kennemerland hebben de GGD aangewezen als gemeentelijke lijkshouwer. In Nederland voeren vrijwel alle GGD'en deze taak uit.

Naast de wijziging van de werkgebieden (van 3 werkgebieden naar 2 werkgebieden, t.w. NW NL Noord en NW NL Zuid) zijn de roosters aangepast van 3 roosters naar 2 roosters. Een rooster per werkgebied, waarbij er is afgesproken dat indien noodzakelijk de FG-medewerkers ook worden ingezet in het andere werkgebied dan waarvoor ze staan ingeroosterd. Ook wordt er voor de gehele regio NWN gebruikt gemaakt van 1 meldkamer en 1 meldprocedure: alle meldingen voor FG-diensten lopen nu via de meldkamer van de firma Broeder de Vries.

In de pilot is er gekozen voor functie differentiatie door uitbreiding van de inzet van forensisch verpleegkundigen en ANIOS-artsen en een herverdeling van taken. Daarnaast kan- indien noodzakelijk in verband met tijds beschikbaarheid FG-medewerkers - het voorkomen dat gedurende de nacht niet-urgente lijkschouwen worden uitgevoerd in de daaropvolgende ochtend.

De pilot is ingegaan in maart 2023 en loopt door tot heden, en zal binnenkort worden afgerond waarbij de nieuwe werkwijze definitief wordt gemaakt. De wijzigingen zijn in het pilotproject getoetst op diverse factoren. Er zijn o.a. twee medewerkers tevredenheidsonderzoeken uitgevoerd. Deze zijn overwegend positief, aandachtspunten zijn de werkdruk van de artsen en de vergrote reistijd en -afstand voor de regio Noord. Deze punten worden opgepakt.

Landelijk spelen er momenteel diverse zaken:

- De aanbesteding Medische Arrestantenzorg (MAZ) is in 2023 gestart, deadline voor inschrijving is 24 april 2024.
- De politie heeft de onderhandelingen die al in een vergevorderd stadium met de samenwerkende GGD-en waren over het nieuwe FME contract opgeschort omdat de invulling van het overheidsprerogatief (voorbehouden aan de overheid) voor de Forensisch Medische Expertise (FME) ter discussie staat. Er zijn twee zaken aan de hand:
 - Het ministerie van Justitie en Veiligheid heeft politie de ruimte te geven om zelf invulling te geven aan het overheidsprerogatief voor FME. Politie neemt die ruimte en laat zich door een aanbestedingsjurist adviseren. Zij willen weten of ze ook met andere (evt. private) partijen in zee mogen ten aanzien van FME. Derhalve tekent de politie het nieuwe FME contract nog niet en gaan zij vooralsnog nog niet akkoord met het kostprijsmodel.
 - Ministerie van JenV wil één coördinator op de (eerstelijns) forensische geneeskunde voor zowel publieke als private partijen. Zij stellen voor om samen met GGD GHOR NL een opdracht voor landsadvocaten te formuleren ten aanzien van het overheidsprerogatief.

4 Consequenties en risico's:

De landelijke ontwikkelingen brengen veel onrust en onzekerheid met zich mee, omdat onduidelijk is of GGD-en de komende periode zeker zijn van de beide aanbestedingen.

5 Voorstel te nemen besluit:

Ter kennisgeving aannemen van de recente ontwikkelingen.

6 Vervolgtraject:

7 Bijlage(n):

In de vergadering genomen besluit: