

UITVOERINGSBESLUIT (EU) 2018/142 VAN DE COMMISSIE**van 15 januari 2018****tot wijziging van Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU tot vaststelling van uitvoeringsbepalingen van Besluit nr. 1313/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad betreffende een Uniemechanisme voor civiele bescherming***(Kennisgeving geschied onder nummer C(2018) 71)***(Voor de EER relevante tekst)**

DE EUROPESE COMMISSIE,

Gezien het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie,

Gezien Besluit nr. 1313/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad van 17 december 2013 betreffende een Uniemechanisme voor civiele bescherming ⁽¹⁾, en met name artikel 32, lid 1,

Overwegende hetgeen volgt:

- (1) In Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU van de Commissie ⁽²⁾ zijn de capaciteitsdoelstellingen, de kwaliteits- en interoperabiliteitsvereisten, en de registratie- en certificeringsprocedure voor de Europese responscapaciteit voor noodsituaties (EERC) vastgesteld, evenals de algemene eisen waaraan civielebeschermingsmodules moeten voldoen.
- (2) Het acute tekort aan medische teams voor noodgevallen en andere gezondheidsgerelateerde interventieteams tijdens de ebolacrisis in West-Afrika heeft geleid tot het idee van een Europees medisch korps. Daarmee wordt het onderdeel van de EERC bedoeld dat kan worden gemobiliseerd voor responsactiviteiten bij uitbraak van ziekten en in noodgevallen met gezondheidsimplicaties. Het is de bedoeling de capaciteit van de Unie als geheel te versterken om te kunnen reageren op uitbraken van ziekten en noodgevallen met gezondheidsimplicaties die de responscapaciteit van de betrokken landen alleen overstijgen, zowel binnen als buiten de Unie.
- (3) Bij de eisen waaraan civielebeschermingsmodules moeten voldoen, moet rekening worden gehouden met erkende internationale processen, zoals het initiatief van de Wereldgezondheidsorganisatie om medische teams voor noodgevallen te classificeren en de INSARAG-richtsnoeren.
- (4) Bij Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU wordt aan de Commissie opgedragen om in samenwerking met de lidstaten ten minste om de twee jaar de geschiktheid van de capaciteitsdoelstellingen na te gaan, alsook van de kwaliteits- en interoperabiliteitsvereisten en de registratie- en certificeringsprocedure voor middelen van de Europese responscapaciteit voor noodsituaties (EERC), en deze indien nodig te herzien. De certificeringsprocedure voor middelen dient te worden aangepast om rekening te houden met de ervaringen die zijn opgedaan gedurende de eerste looptijd.
- (5) Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU dient daarom dienovereenkomstig te worden gewijzigd,

HEEFT HET VOLGENDE BESLUIT VASTGESTELD:

Artikel 1

Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU wordt als volgt gewijzigd:

- 1) In artikel 2 wordt het volgende punt 6 toegevoegd:

„6) „Europees medisch korps”: het onderdeel van de EERC dat beschikbaar is voor responsactiviteiten in het kader van het Uniemechanisme bij acute gezondheidsrisico's.”.

- 2) In artikel 16 wordt lid 8 vervangen door:

„8. De certificatie van een module, een team voor technische bijstand en ondersteuning, een andere responscapaciteit of een deskundige dient uiterlijk na 5 jaar opnieuw te worden geëvalueerd, bij indiening voor hernieuwde registratie in de EERC.”.

⁽¹⁾ PB L 347 van 20.12.2013, blz. 924.

⁽²⁾ Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU van de Commissie van 16 oktober 2014 tot vaststelling van uitvoeringsbepalingen van Besluit nr. 1313/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad betreffende een Uniemechanisme voor civiele bescherming en tot intrekking van de Beschikkingen 2004/277/EG, Euratom en 2007/606/EG, Euratom van de Commissie (PB L 320 van 6.11.2014, blz. 1).

- 3) Bijlage II wordt gewijzigd overeenkomstig bijlage I bij dit besluit.
- 4) Bijlage III wordt vervangen door de tekst van bijlage II bij dit besluit.
- 5) Bijlage V wordt gewijzigd overeenkomstig bijlage III bij dit besluit.

Artikel 2

Dit besluit is gericht tot de lidstaten.

Gedaan te Brussel, 15 januari 2018.

Voor de Commissie
Christos STYLIANIDES
Lid van de Commissie

BIJLAGE I

Bijlage II bij Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU wordt als volgt gewijzigd:

1) Het volgende punt 18 wordt toegevoegd:

„18. Medisch team voor noodgevallen (EMT) type 1 (vast): Extramurale noodverzorging

Taken	Extramurale eerste hulp noodverzorging van verwondingen en andere ernstige behoeften aan gezondheidszorg, omvattende de volgende diensten: — Triage, evaluatie, eerste hulp; — Stabilisering en doorverwijzing van ernstige traumatische en andere noodgevallen; — Specifieke verzorging van minder ernstige traumatische en andere noodgevallen.
Capaciteiten	Dagcapaciteit voor ten minste 100 extramurale consultaties/dag.
Belangrijkste onderdelen	Team- en personeelsvereisten: — Beheer: personeel voor de functies van teamleider, plaatsvervangende teamleider, verbindingsofficier (contact met ontvangst- en vertrekcentrum, coördinatiecentrum voor operaties ter plaatse of een ander coördinatiemechanisme indien van toepassing, lokaal management inzake noodsituaties), veiligheidsofficier; — Gezondheidswerkers: als bepaald in de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie; — Logistiek: 1 teammanager logistiek + logistiekteam overeenkomstig zelfvoorzieningsnormen. Het team moet voldoen aan de classificatie- en minimumnormen voor buitenlandse medische teams bij plotselinge rampen en daarop volgende of aanvullende richtsnoeren van de Wereldgezondheidsorganisatie.
Zelfvoorziening	Het team moet zelfvoorzienend zijn tijdens de hele duur van de inzet. Artikel 12 is van toepassing en daar bovenop ook de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie.
Uitzending	Klaar voor vertrek uiterlijk 24-48 uur na aanvaarding van het aanbod. Ten minste gedurende 14 dagen operationeel.”

2) Het volgende punt 19 wordt toegevoegd:

„19. Medisch team voor noodgevallen (EMT) type 1 (mobiel): Extramurale noodverzorging

Taken	Extramurale eerste hulp noodverzorging van verwondingen en andere ernstige behoeften aan gezondheidszorg, omvattende de volgende diensten: — Triage, evaluatie, eerste hulp; — Stabilisering en doorverwijzing van ernstige traumatische en andere noodgevallen; — Specifieke verzorging van minder ernstige traumatische en andere noodgevallen.
Capaciteiten	Dagcapaciteit voor ten minste 50 extramurale consultaties/dag.
Belangrijkste onderdelen	Team- en personeelsvereisten: — Beheer: personeel voor de functies van teamleider, plaatsvervangende teamleider, verbindingsofficier (contact met ontvangst- en vertrekcentrum, coördinatiecentrum voor operaties ter plaatse of een ander coördinatiemechanisme indien van toepassing, lokaal management inzake noodsituaties), veiligheidsofficier;

	— Gezondheidswerkers: als bepaald in de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie; — Logistiek: 1 teammanager logistiek + logistiekteam overeenkomstig zelfvoorzieningsnormen. Het team moet voldoen aan de classificatie- en minimumnormen voor buitenlandse medische teams bij plotselinge rampen en daarop volgende of aanvullende richtsnoeren van de Wereldgezondheidsorganisatie.
Zelfvoorziening	Het team moet zelfvoorzienend zijn tijdens de hele duur van de inzet. Artikel 12 is van toepassing en daar bovenop ook de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie.
Uitzending	Klaar voor vertrek uiterlijk 24-48 uur na aanvaarding van het aanbod. Ten minste gedurende 14 dagen operationeel.”

3) Het volgende punt 20 wordt toegevoegd:

„20. Medisch team voor noodgevallen (EMT) type 2: Intramurale chirurgische noodverzorging

Taken	Intramurale acute zorg, algemene en obstetrische chirurgie bij trauma en andere ernstige situaties, omvattende de volgende diensten: — Opname/screening van nieuwe en doorverwezen patiënten, terug-doorverwijzing; — Chirurgische triage en evaluatie; — Gevorderde levensondersteunende behandeling; — Definitieve verzorging van verwondingen en basisverzorging van breuken; — Levensreddende chirurgische ingrepen; — Algemene en obstetrische noodchirurgie; — Intramurale verzorging van noodgevallen (non-trauma); — Fundamentele diensten op het gebied van anesthesie, radiologie, sterilisering, laboratorium en bloedtransfusie; — Revalidatievoorzieningen en follow-up van patiënten. Capaciteit voor opvang en integratie binnen de muren van gespecialiseerde verzorgingsteams, indien een aantal van voornoemde diensten niet door het team kan worden geleverd.
Capaciteiten	Dag- en nachtdienst (24/7 indien nodig), daarin begrepen als minimum: — 1 operatiefaciliteit met 1 operatiekamer; ten minste 20 intramurale bedden per operatietafel; — Capaciteit om per dag 7 grote en 15 kleine operaties door te voeren.
Belangrijkste onderdelen	Team- en personeelsvereisten: — Beheer: 1 teamleider; 1 plaatsvervangende teamleider; 1 verbindingsofficier (contact met ontvangst- en vertrekcentrum, coördinatiecentrum voor operaties ter plaatse of een ander coördinatiemechanisme indien van toepassing, lokaal management inzake noodsituaties); 1 veiligheidsofficier; — Gezondheidswerkers: als bepaald in de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie; — Logistiek: 1 teammanager logistiek + logistiekteam voor het Medisch team voor noodgevallen en de intramurale patiënten. Het team moet voldoen aan de classificatie- en minimumnormen voor buitenlandse medische teams bij plotselinge rampen en daarop volgende of aanvullende richtsnoeren van de Wereldgezondheidsorganisatie.
Zelfvoorziening	Het team moet zelfvoorzienend zijn tijdens de hele duur van de inzet. Artikel 12 is van toepassing en daar bovenop ook de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie.

Uitzending	Klaar voor vertrek uiterlijk 48-72 uur na aanvaarding van het aanbod, capaciteit om binnen 24-96 uur operationeel te zijn ter plaatse. Capaciteit om operationeel te zijn gedurende ten minste drie weken buiten de Unie, en ten minste 14 dagen binnen de Unie.”
------------	---

4) Het volgende punt 21 wordt toegevoegd:

„21. Medisch team voor noodgevallen (EMT) type 3: Intramurale verzorging van doorverwezen patiënten

Taken	Complexe intramurale chirurgische verzorging met inbegrip van capaciteit tot intensieve verzorging, omvattende de volgende diensten: — Capaciteit tot het verstrekken van EMT type 2-diensten; — Complexe wondreconstructie- en orthopedische zorg; — Gespecialiseerde diensten op het gebied van radiologie, sterilisering, laboratorium en bloedtransfusie; — Revalidatievoorzieningen en follow-up van patiënten; — Gespecialiseerde pediatrie en volwassenenanesthesie; — Bedden voor intensieve verzorging met 24-uurstoezicht en met de mogelijkheid van kunstmatige beademing; — Diensten voor opname en doorverwijzing van EMT typen 1 en 2 en van het nationale gezondheidsstelsel. De gespecialiseerde diensten kunnen het volgende omvatten: verzorging van brandwonden; dialyse en verzorging van crush-syndroom; kaak- en aangezichtchirurgie; orthoplastische chirurgie; intensieve revalidatie; gezondheid van moeders; neonatale en pediatrie verzorging; vervoer en recuperatie.
Capaciteiten	Dag- en nachtdienst (24/7 indien nodig), daarin begrepen als minimum: — 1 operatiefaciliteit met ten minste 2 operatietafels in 2 afzonderlijke operatiekamers binnen de faciliteit, ten minste 40 intramurale bedden (20 per operatietafel), en 4-6 bedden voor intensieve verzorging. Extra operatietafels vereisen 20 extra intramurale bedden per operatietafel, om aangepaste post-operatieve capaciteit te garanderen; — Capaciteit om per dag 15 grote en 30 kleine operaties door te voeren.
Belangrijkste onderdelen	Team- en personeelsvereisten: — Beheer: 1 teamleider; 1 plaatsvervangende teamleider; 1 verbindingsofficier (contact met ontvangst- en vertrekcentrum, coördinatiecentrum voor operaties ter plaatse of een ander coördinatiemechanisme indien van toepassing, lokaal management inzake noodsituaties); 1 veiligheidsofficier — Gezondheidswerkers: als bepaald in de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie; — Logistiekteam: 1 teammanager logistiek + logistiekteam voor het Medisch team voor noodgevallen en de intramurale patiënten. Het team moet voldoen aan de classificatie- en minimumnormen voor buitenlandse medische teams bij plotselinge rampen en daarop volgende of aanvullende richtsnoeren van de Wereldgezondheidsorganisatie.
Zelfvoorziening	Het team moet zelfvoorzienend zijn tijdens de hele duur van de inzet. Artikel 12 is van toepassing en daar bovenop ook de minimumnormen van de Wereldgezondheidsorganisatie.
Uitzending	Klaar voor vertrek uiterlijk 48-72 uur na aanvaarding van het aanbod, capaciteit om binnen 5-zeven dagen operationeel te zijn ter plaatse. Capaciteit om operationeel te zijn gedurende ten minste acht weken buiten de Unie, en ten minste 14 dagen binnen de Unie.”

BIJLAGE II

Bijlage III bij Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU wordt als volgt gewijzigd:

„BIJLAGE III

CAPACITEITSDOELSTELLINGEN VAN DE EERC

Modules

Module	Aantal modules dat tegelijk inzetbaar is ⁽¹⁾
HCP (Pompen met hoog debiet)	6
MUSAR (Middelzware stedelijke zoek- en reddingsoperaties — één in koude klimaat-somstandigheden)	6
WP (Waterzuivering)	2
FFFP (Module voor de bestrijding van bosbranden met vliegtuigen)	2
AMP (Voorste medische post)	2 ⁽²⁾
ETC (Tijdelijk noodkamp)	2
HUSAR (Zware stedelijke zoek- en reddingsoperaties)	2
CBRNET (Chemische, biologische, radiologische en nucleaire detectie en bemonstering)	2
GFFF (Bestrijding van bosbranden op de grond)	2
GFFF-V (Bestrijding van bosbranden met voertuigen op de grond)	2
CBRNUSAR (Stedelijke zoek- en reddingsoperaties in chemische, biologische, radiologische en nucleaire context)	1
AMP-S (Voorste medische post met operatieruimte)	1 ⁽²⁾
FC (Bedwinging van overstromingen)	2
FRB (Redding van overstromingsslachtoffers met behulp van boten)	2
MEVAC (Redding van overstromingsslachtoffers met behulp van vliegtuigen)	1
FHOS (Veldhospitaal)	1 ⁽²⁾
FFFH (Module voor de bestrijding van bosbranden met helicopters)	2
EMT type 1 vast (Medisch team voor noodgevallen type 1: Extramurale noodverzorging — vast)	5
EMT type 1 mobiel (Medisch team voor noodgevallen type 1: Extramurale noodverzorging — mobiel)	2
EMT type 2 (Medisch team voor noodgevallen type 2: Intramurale chirurgische noodverzorging)	3
EMT type 3 (Medisch team voor noodgevallen type 3: Intramurale verzorging van doorverwezen patiënten)	1

TAST (Teams voor technische bijstand en ondersteuning)

Team voor technische bijstand en ondersteuning	Aantal TAST dat tegelijk inzetbaar is ⁽¹⁾
TAST (Teams voor technische bijstand en ondersteuning)	2

Andere responscapaciteiten

Andere responscapaciteit	Aantal andere responscapaciteiten dat tegelijk inzetbaar is ⁽¹⁾
Teams voor zoek- en reddingsoperaties in de bergen	2
Teams voor zoek- en reddingsoperaties op het water	2
Teams voor zoek- en reddingsoperaties in grotten	2
Teams met speciale zoek- en reddingsuitrusting, bv. zoekrobots	2
Teams met onbemande luchtvoertuigen	2
Teams voor respons op ongevallen op zee	2
Structurele ingenieursteams, voor het uitvoeren van schade- en veiligheidsevaluaties, het vaststellen of gebouwen moeten worden afgebroken of hersteld, evaluatie van infrastructuur, stutten voor een korte periode	2
Evacuatiesteun: met inbegrip van teams voor informatiebeheer en logistiek	2
Brandbestrijding: advies-/evaluatieteams	2
Teams voor chemische, biologische, radiologische en nucleaire decontaminatie	2
Mobiele laboratoria voor noodsituaties op milieugebied	2
Communicatieteams of platforms om in afgelegen gebieden snel de communicatie te herstellen	2
Luchtambulance voor medische evacuatie en helikopter voor medische evacuatie afzonderlijk voor zowel binnen Europa als wereldwijd	2
Extra opvangcapaciteit: eenheden voor 250 personen (50 tenten); incl. zelfvoorzieningseenheid voor het behandelende personeel	100
Extra capaciteit opvang-sets: eenheden voor 2 500 personen (500 dekkleden); met instrumentenset mogelijk lokaal te bezorgen	6
Waterpompen met een pompcapaciteit van minimaal 800 l/min	100
Stroomaggregaten 5-150 kW	100
Stroomaggregaten > 150 kW	10
Capaciteiten inzake mariene verontreiniging	wanneer noodzakelijk
Medisch team voor noodgevallen voor gespecialiseerde verzorging	8
Mobiele bioveiligheidslaboratoria	4

Andere responscapaciteit	Aantal andere responscapaciteiten dat tegelijk inzetbaar is ⁽¹⁾
Permanente ingenieurscapaciteit	1
Andere responscapaciteiten die noodzakelijk zijn om geïdentificeerde risico's aan te pakken	wanneer noodzakelijk

⁽¹⁾ Om deze beschikbaarheid te verzekeren is het mogelijk een groter aantal capaciteiten in de EERC (bv. bij rotatie) te registreren. Indien de lidstaten meer capaciteiten beschikbaar stellen, kan evenzo een groter aantal in de EERC worden geregistreerd.

⁽²⁾ Voor dit type module is het niet mogelijk een groter aantal capaciteiten in de EERC te registreren. De capaciteitsdoelstelling voor dit type module komt uiterlijk op 31 december 2019 te vervallen.”

BIJLAGE III

Bijlage V bij Uitvoeringsbesluit 2014/762/EU wordt als volgt gewijzigd:

1) De titel van de bijlage komt als volgt te luiden:

„CERTIFICATIE- EN REGISTRATIEPROCEDURE VOOR DE EERC”.

2) De tabel op het eind van de bijlage wordt vervangen door de volgende tekst:

„CERTIFICATIESTAPPEN

1. De certificatieprocedure omvat een consultatief bezoek, een simulatieoefening en een veldoefening. Van de veldoefening kan worden afgezien voor modules in verband met brandongevallen, tijdelijke noodkampen, redding van slachtoffers met behulp van vliegtuigen, en bepaalde andere responsactiviteiten, te bepalen geval per geval.
 2. Stedelijke zoek- en reddingsoperaties (middelzware en zware) gelden als gecertificeerd indien zij een externe INSARAG-classificatie hebben ondergaan. Voor stedelijke zoek- en reddingsoperaties wordt geen afzonderlijke certificatieprocedure in het kader van de EERC opgezet.
 3. Medische teams voor noodgevallen (typen 1, 2, 3 en gespecialiseerde verzorging) gelden als gecertificeerd indien zij de verificatieprocedure van de Wereldgezondheidsorganisatie hebben ondergaan. De certificatie- en registratieprocedures van medische teams voor noodgevallen in de EERC vullen de verificatieprocedure van de Wereldgezondheidsorganisatie aan.”.
-