



Rijksoverheid

Scenario COVID-19

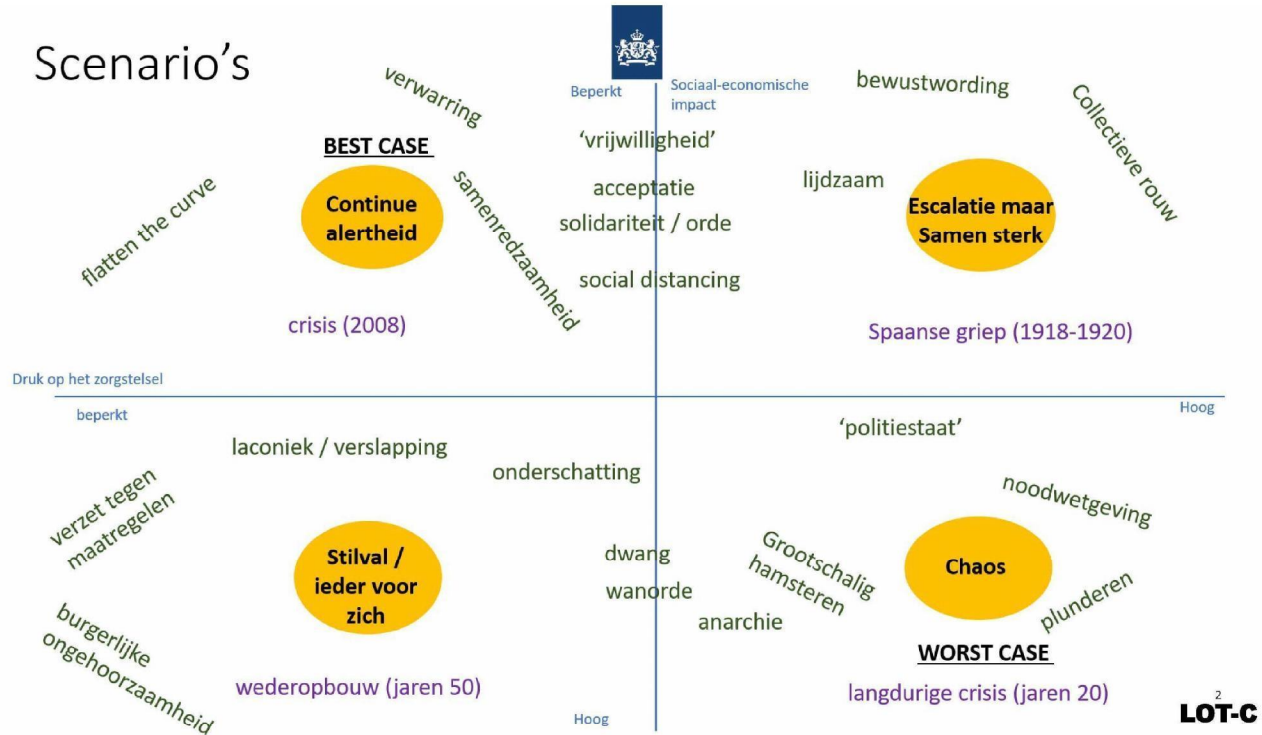
*Samenvatting en
vervolgstap*

Guido Veldhuis (LOT-C Sectie 3)

Landelijk Operationeel Team – Corona (LOT-C)
Landelijk Operationeel Coördinatie Centrum (LOCC)

Datum : 7 Mei 2020

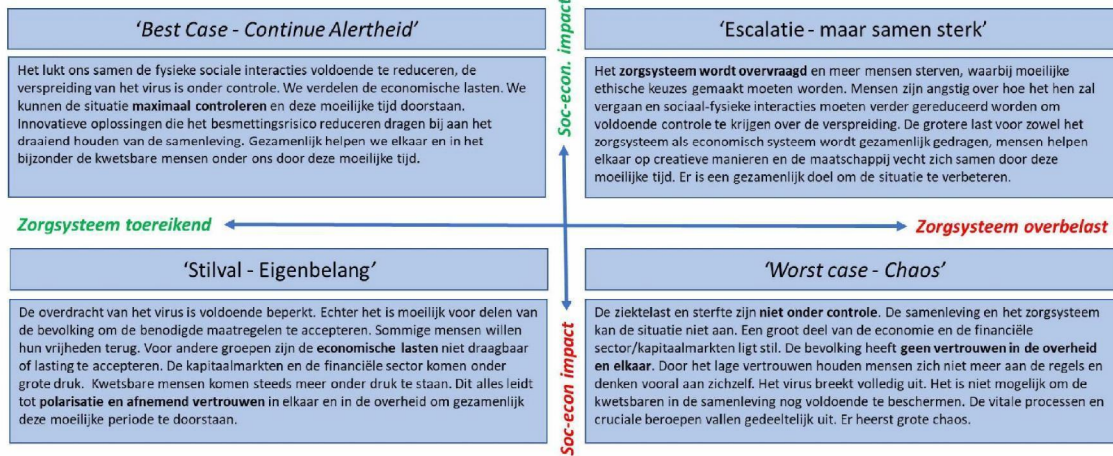
Scenario's





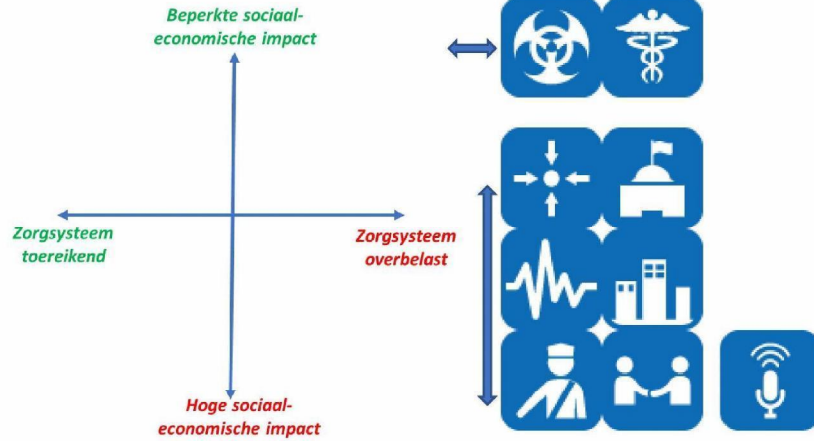
Overzicht Scenario's

De uitdaging die voor ons staat is om zorg te dragen voor de kwetsbare personen in onze samenleving, en daarbij ons zorg- en het sociaal-economisch systeem niet te ontwrichten. Om dit mogelijk te maken wordt de **fysieke sociale interactie** beperkt. Dit betekent dat veel vrijheden tijdelijk opgegeven moeten worden en dat veel economische activiteiten die fysieke sociale interactie vereisen niet mogelijk zijn. Dit kan een grote **sociaal-economische impact** geven, afhankelijk van de maatregelen en de duur ervan. De komende periode kan dit de samenleving in verschillende toestanden brengen.






Uitdieping op factoren



- | FACTOR |
|---|
| 1. Virus |
| 2. Zorg |
| 3. Vitale infrastructuur |
| 4. Continuïteit van bestuur |
| 5. Openbare orde & Veiligheid |
| 6. Burgerschap |
| 7. Economie |
| 8. Destabilisering (niet) statelijke factoren |
| 9. Communicatie & Media |
| 10. Meteo, evenementen, incidenten |



| Scope: Directe of indirecte relevantie voor Tactisch/Operationeel niveau | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| Factor | Duiding maatschappelijk Kompas as | | | Te bereiken effect | Te voorkomen effect |
| | Sterke impact Overbelast | Midden | Beperkte impact Toereikend | | |
| 2.ZORG  | Matig: ICvraag > ic-capaciteit normaal BedVraag > Normaal bedden Overige zorg ernstig beperkt Ernstig ICvraag > ICmax Overige zorg niet mogelijk Extreem Leven/dood triage | ICvraag = ic-capaciteit normaal BedVraag > Normaal bedden Overige zorg beperkt | ICvraag < ic-capaciteit normaal Overige zorg niet beperkt | (Perceptie) toegankelijke en eerlijke zorg Bescherming van kwetsbaren tegen besmetting Innovatieve beschermingsmogelijkheden en beschikbaarheid daarvan voor zorgpersoneel | Knellende schaarste (IC, PBM, etc.) Verstoring supply chain Personele uitval Imploderen kwaliteit hulpverlening Psychisch trauma Capaciteitstekort niet-Corona gerelateerde zorg |

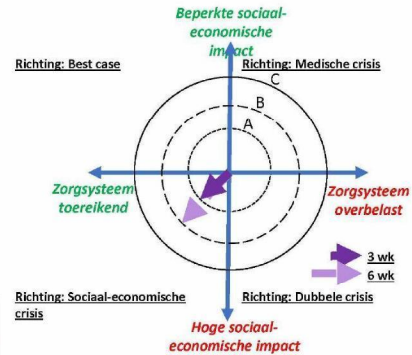


| Scope: Directe of indirecte relevantie voor Tactisch/Operationeel niveau | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Factor | Duiding maatschappelijk Kompas as | | | Typering van effecten | |
| | Sterke impact Overbelast | Midden | Beperkte impact Toereikend | Te bereiken effect | Te voorkomen effect |
| 5. Openbare orde & Veiligheid  | Mild O&N <u>probleemwijk</u> Project X Duindorp Toename criminaliteit high impact Extreem Rellen <u>Henriquez</u> , Hoek van Holland, Kroning Beatrix | Toename protesten Handhavingsincidenten Meer incidenten in sociaal domein (huiselijk geweld..) | Normale situatie | Naleving maatregelen Samenredzaamheid Beheersing objectieve veiligheid Veilige publieke taak Bescherming kwetsbaren | Ontstaan zwarte markten Diefstal van schaarse materialen (PBM etc.) Geweld tegen hulpverleners Sabotage/Obstructie Huiselijk geweld Woekeren ondermijnende criminaliteit Geweld voortkomend uit polarisatie en stigmatisering Plunderen Moedwillige besmettingen (van jezelf of kwetsbaren) |
| | Continuïteit Hulpdiensten | Matig Kwaliteit gereduceerd Uitval: Middelen/Mensen Extreem Prio1/2 meldingen niet of te laat opgevolgd | Kwaliteit komt onder druk. Prio3/4 meldingen wordt niet of te laat opgevolgd Beperkte opschaling (bijv. minder wagens) Oefenschema verstoord | Kwaliteitstandaarden worden behaald Ruimte om op te schalen Oefenen volgens schema | Intellectueel, Menselijk, Fysiek, Financieel Bestuurlijk vaststellen van acceptabel zorgniveau |

Voorbeeld: Sluiting horeca

Conclusie

1. Effectieve maatregel om direct verspreiding te beperken
2. Op korte termijn al zeer grote gevolgen voor horeca branche, op langere termijn worden deze gevolgen kritiek.
3. Mogelijk ook aanzienlijke sociale impact.



Factoren en doelen

Horizontale as: Impact op zorgsysteem



Verticale as: Sociaal-economische impact



| LOT-C casus: Sluiting horeca | | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|--|---|
| | Factor | Beweging | Redenatie | Aandachtpunten |
| Horizontaal: zorgsysteem | Controle over verspreiding virus | Positief | Reductie van aantal besmettingen. In potentie grote bron van besmetting (van personen waarmee je anders niet in contact was gekomen) | |
| | Continuïteit zorg voor iedereen | Neutraal/positief | Minder besmetting, minder belasting | |
| | Zorg voor kwetsbaren | Neutraal | | |
| Verticaal: sociaal-economische impact | Continuïteit vitale processen en beroepen | Neutraal | | |
| | Continuïteit Economie | Negatief | Direct ernstige gevolgen voor voortbestaan horeca bedrijven. Daarna cascade effecten naar distributeur, land/tuinbouw. Werkloosheid onder scholieren en studenten. | Nog geen financieel vangnet voor scholieren en studenten. |
| | Geen verstoring van OOV | Neutraal/positief | Geen uitgaansleven. Minder dronkenschap en middelengebruik in het openbare leven. | |
| | Continuïteit van bestuur | neutraal | | |
| | Continuïteit hulpdiensten | Neutraal/positief | Reductie in belasting door stoppen uitgaansleven en evenementen. | |
| | Goed burgerschap | Negatief | Reductie sociale cohesie. Afname sociale contacten (ook kwetsbare die in buurthoreca sociaal leven onderhouden). | |
| Overige | Geopolitiek/regionale int. politiek | Neutraal/positief | Meer in lijn met zuiderburen: geen conflict grensgemeente | |
| | Destabilisering statelijke en niet-statale actoren | | | |
| | Nationale verplichtingen overzees | | | |
| | Meteo, incidenten, evenementen | Neutraal/positief | Minder incidenten en evenementen in horecasfeer | |
| | Effectieve communicatie | | | |



VOLGENDE STAP

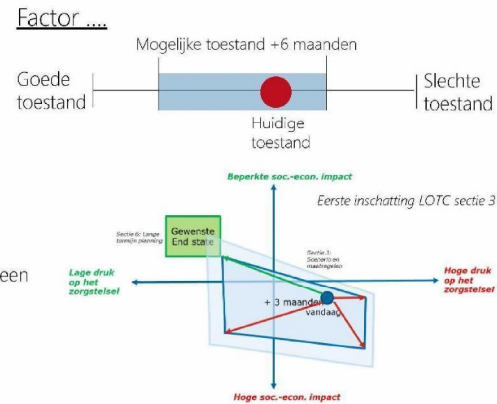
- › Waarom een update van de scenario's?
 - › De bestaande scenario's zijn circa 26 maart opgeleverd. Sindsdien is ons beeld van de huidige crisis sterk verbeterd. We hebben beter inzicht in de effectiviteit van maatregelen, ons vermogen om capaciteit op te schalen, de reactie van de bevolking en vele andere factoren. Dit maakt een aantal vervolgstappen mogelijk:
 - › Betere duiding van de huidige en mogelijke toestanden van factoren
 - › Reductie van onzekerheid in mogelijke toekomstige toestanden
 - › Verdieping in mogelijke toekomstige risico's
 - › Beter inzicht in afhankelijkheden tussen factoren

LOT-C



VRAGEN VOOR UITVOERING

- › Hoe weten we waar we staan?
 - › Definitie assen voor 8 factoren: Betere duiding van mogelijke toestanden van factoren.
- › Waar staan we nu?
 - › Vaststellen huidige positie per factor en in assen-kruis (kwalitatief, kwantitatief indien mogelijk)
- › Wat zijn mogelijke toekomstige toestanden? (Zie figuur)
 - › Assessment per factor van de mogelijke toestand over 3 maanden
- › Hoe zien die toestanden eruit?
 - › Narratief van 4 uiterste toestanden (combinatie van 7 factoren)
- › Hoe ziet de beweging naar een toestand eruit?
 - › Welke ontwikkelingen per factor en invloed van factor-op-factor veroorzaken een beweging naar een toestand
- › Welke implicaties volgen hieruit voor analyse en beleid?
 - › Toestanden: Waar moeten we ons op voorbereiden?
 - › Beweging naar toestand: Wat moeten we monitoren en wanneer moeten we bijsturen?



LOT-C

Tijdspad en acties



- › Week 18:
 - Vaststellen opdracht en aanpak
 - Identificeren en benaderen contactpersonen per factor
- › Week 19
 - Verzamelen input per factor van factor experts
 - Inventarisatie beschikbare data per factor
- › Week 20
 - Synthese van factoren naar scenario's door werkgroep sectie 3
 - Delen draft scenario's met factor experts voor review
- › Week 21
 - Mini-symposium met VR voor discussie over scenario's, monitoring en implicaties
 - Afronding documentatie

LOT-C