

Aanpak COVID in volgende fase

Wie doet wat?

Catshuisreflecties van 25 april 2020

661326

- Rust en regelmaat in structuur.
- “Ouderwetse” maatregelen heel effectief (houd afstand, blijf thuis, handen wassen).
- Zorgen: komende winter: griep komt dan samen met Corona.
- Maak het vraagstuk breder: nu ook andere dan medische aspecten steeds belangrijker.
- Eerst hadden we duidelijke medische anker (IC, ziekte, instroom). We missen nu nog nieuwe ankers, samenleving mist ankers. Welke stappen nemen we waarom: uit kunnen leggen aan Nederland. Narratief ontbreekt.
- Zorg over sociale component. Vertrouwen in overheid neemt af.
- Compliance wordt grootste uitdaging
- Polarisatie: verminderde solidariteit. Meer ongelijkheid, meer breukvlakken (etnisch, milieu, economie, krachten van buiten).
- Wat zijn in volle breedte *opportunity costs* van deze crisis (volksgezondheid, sociale kanten).
- What if? Er nog een crisis bij komt?
- Balans scherper tussen centraal sturen en decentraal. Wat doet overheid en wat mogen we van regionaal/lokaal, bevolking zelf verwachten? Waarop moeten en mogen we elkaar blijven aanspreken, wat moeten we handhaven?
- Bredere inzet van wetenschappers voor advies, CEO's etc. voor breed draagvlak.

Doel aanpak:

Tweeledig en parallel:

- **Acute aanpak virus in combinatie met maatschappelijke en economische scenario's:** Maximaal onder controle houden van het virus door de verspreiding van het virus zoveel mogelijk tegengaan en beheersen door middel van voorkomen en beperken nieuwe introducties.
- **(Middel) lange termijn aanpak:** bestrijden maatschappelijke gevolgen (sociaal-economische) en herstel.

VWS: Analyse, duiding, advies en monitoring verspreiding en gedrag virus en gezondheidseffecten.

NCTV: coördineert en faciliteert integrale besluitvorming die ziet op strategie, aanpak, maatregelen, communicatie, uitvoering en handhaving. Monitoring, duiding en inbreng maatschappelijke en economische effecten.

DG Covid-19: uitwerken (middel)lange termijn scenario's en strategie. Perspectief, maatschappelijke dialoog, Gedragsinterventies, Referentiekader, Kennisagenda, Internationale verkenning, Uitwerken vragen vanuit Scenario's acute fase, Overzicht departementale trajecten. Tevens verantwoordelijk voor nafase acute aanpak (WOB en archivering, verantwoording, onderzoek en evaluaties).

Wat zijn nu de hoofdopdrachten in acute aanpak Covid?

VWS:

1. Strategie en maatregelenpakket gericht op volksgezondheid
2. Testbeleid en traceren
3. Vaccinontwikkeling en innovatieve behandelingen
4. Monitoring van het virus

NCTV:

1. Verbinding tussen diverse partijen; departementen, Veiligheidsregio's, NP, KMAR.
2. Samenbrengen medische met maatschappelijke en economische gevolgen.
3. Besluitvorming voorbereiden, organiseren en uitvoering monitoren
4. Synchroniseren agenda's nationaal en regionaal (DOC-19 – ACC – MCC – MR – VB)
5. Integrale en afgestemde communicatiestrategie.

Cyclus besluitvorming aanpak COVID-19 (8-werkdagen cyclus)

661326

1^{ste} maandag

OMT/BAO

Medisch advies t.b.v. beeld
(vaststellen noodzaak
maatregelen)

Veiligheidsberaad

Bijpraten VR's stavaza en
input vragen n.a.v. voor
beeld

Catshuisoverleg

1^{ste} dinsdag

DOC-19

Bespreken beeld en richting

ACC-19

Bespreken beeld en richting

MCC-19

Bespreken beeld en richting

1^{ste} Woensdag

Toets (uitvraag advies)

OMT op voorstel
maatregelenpakket

BWO

Bespreken beeld RIVM/GGD
en richting

Inschalingsoverleg

Donderdag

DOC-19 Voorstel pakket
t.b.v. ACC/MCC

ACC-19
Voorstel pakket t.b.v. MCC

Vrijdag

MCC-19
Bespreken voorstel
maatregelen.

MR

2^{de} maandag

OMT/BAO + Advies
Update laatste stavaza
beeld

BWO
Bespreken richting besluiten

Veiligheidsberaad
Presenteren pakket ter
bespreking

2^{de} dinsdag

DOC-19
Afstemmen besluiten

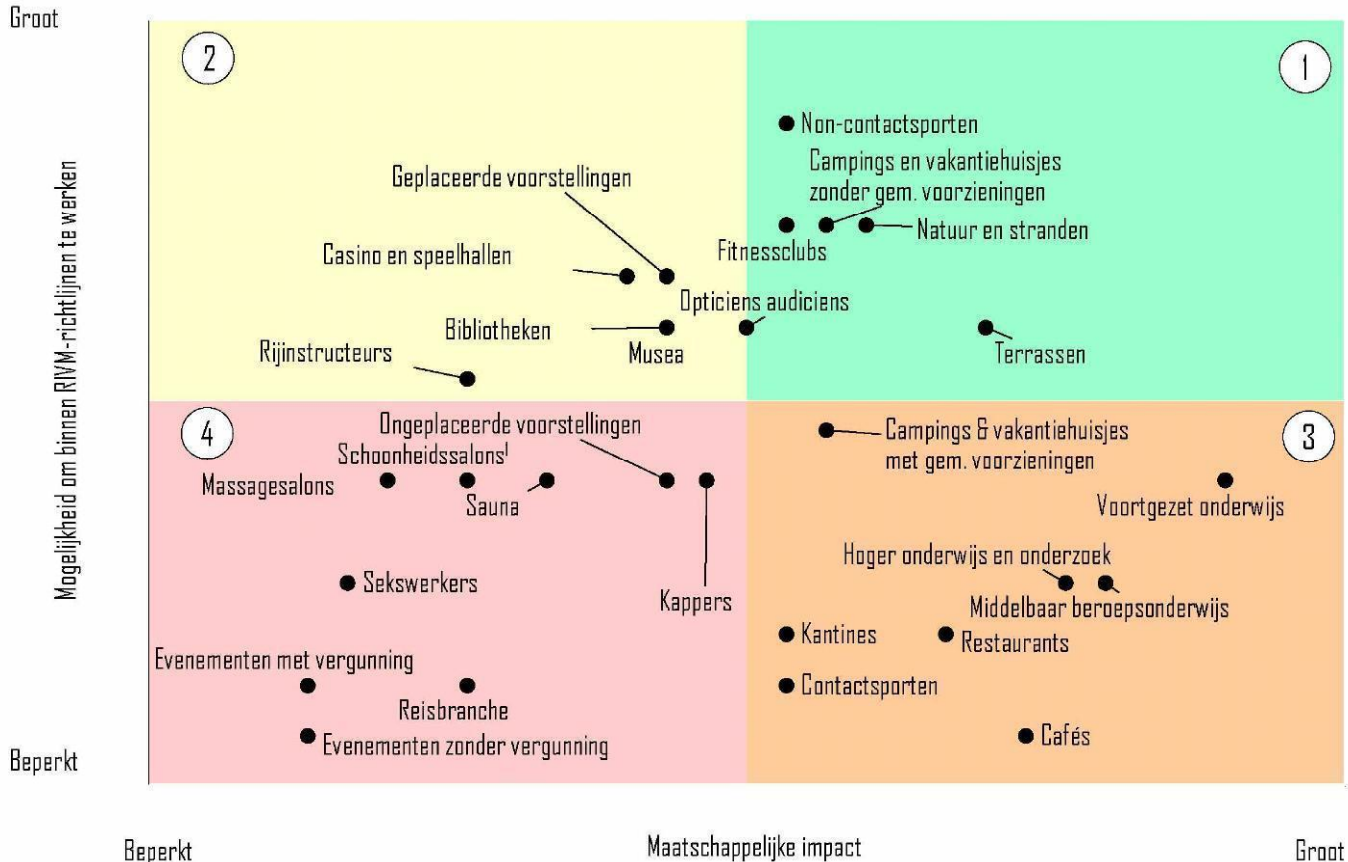
ACC-19
Vorbereiden besluiten

MCC-19
Besluitvorming
maatregelenpakket,
persconferentie/ -moment
en parlementair

2^{de} Woensdag

Debat?

Bijlage: Inschaling sectoren naar vier categorieën



- ① Lage gezondheidsrisico's en hoge maatschappelijke impact
- ② Lage gezondheidsrisico's, maar beperkte maatschappelijke impact
- ③ Hoge gezondheidsrisico's en hoge maatschappelijke impact
- ④ Hoge gezondheidsrisico's en beperkte maatschappelijke impact

1. Schoonheidssalons weergegeven als voorbeeld van meerdere contactberoepen gericht op uiterlijke verzorging (bv. nagelsalons, visagisten, tatoeage- en piercingshops)