

	Doel	Scenario	Risico	Beheersmaatregel	OMT	Media / communicatie	Guidance documentatie	Wat betekent dit voor het individu	Wat betekent dit voor de samenleving/economie	Drempelwaarde om op/af te schalen
				Active-case finding [LC/GGD] Case definitie continu actualiseren, uitbreiden naar meerdere landen wanneer nodig [RT]. Triage [GGD/LC], bemonsteren [GGD/HA/ZH] en diagnostiek monsters verdachte cases [EMC/DS]. Faciliteren meldingsplicht verdachte en bevestigde cases [Ostis] [EPI] en dagelijkse monitoring gegevens van contacten [GGD/LC/EPI] (HP.Zone). Actieve surveillance opzetten in NVEL [EPI] (dit is geen beheersmaatregel), bovendien niet sensatief genoeg om eerste gevallen op te sporen. Informeren en activeren curatieve sector en streektesten verdachte cases [LC/GGD]. Informeren terugkerende reizigers [GGD Kennemerland] en alerteren vluchten en scheepvaart [GGD Kinad, GGD Rotterdam en GGD'en met 8-haven] Opvang en monitoren repatrianten. Opstellen arbo-beleid en adviezen voor bedrijfsartsen						
C1	Containment (voorkomen introductie - voorkomen transmissie binnen NL)	Geen gerapporteerde gevallen in Nederland, weinig in continentaal Europa.	Miszen importgevallen/lokale transmissie. Detectie van eerste geval in de zorg (met blootstelling van arts(en)/patient(en)).	Identificeren mogelijke problemen human resources en goederen/materiaal in zorg. (zuurstof/PPV/medicatie/personeel/betuf/etc.)		Algemene informatie (web, social, pers) Reisadviezen Handelingsperspectief voor reizigers Informatie voor terugkeerders uit getroffen gebieden Chinese gemeenschappen Informeren	Protocol Coronavirus, generiek draaiboek	Zeer laag individueel risico, geen gevallen in vriendenkring/familie, geen impact op dagelijks leven	Personeel is vol beschikbaar, enige problemen zijn gelinkt aan supply chain problemen door uitbraken elders.	Eerste gerapporteerd geval met relatiehistorie en/of epi-link -> C2; eerste geval zonder epi-link (in actieve surveillance) -> C3
C2		Gerapporteerde gevallen in Nederland met relatiehistorie en gelimiteerde mens-tot-mens transmissie. Publieke gezondheidszorg nog in staat tot effectieve Bron- en contactopsporing	Miszen importgevallen/lokale transmissie. Veel importgevallen. Late identificatie van casus. Miszen/niet identificeren van contacten. Substantiele bijdrage transmissie voor onset symptomen. Of als zieken die niet aan de casus definitie voldoen toch erg besmettelijk zijn Verspreiding onder zorgmedewerkers.	Idem C1, met aanvullend: Uitwisselen capaciteit GGD'en onderling [LC/GGD] Quarantaine contacten indien substantiele transmissie voor symptomen [LC/GGD] Afstemmen GHOR zorgcapaciteit [RLC/RT/VWS]		Eerste nieuwsbericht (RIVM maakt bekend) Informatie over de ziekte Openheid en duiding over genomen maatregelen Rollen in de bestrijding Duiding van de aanpak/contactonderzoek Opstelling RIVM-infopunt	Protocol Coronavirus, generiek draaiboek	Zeer laag individueel risico, geen gevallen in vriendenkring/familie, geen impact op dagelijks leven. Onrust / bezorgdheid voor eigen gezondheid	Personeel is vol beschikbaar, enige problemen zijn gelinkt aan supply chain problemen door uitbraken elders. Enkele bedrijven hebben personeel in monitoring, personeel is vol beschikbaar, enige problemen zijn gelinkt aan supply chain problemen door uitbraken elders. Enkele bedrijven hebben personeel in monitoring, personeel is vol beschikbaar, enige problemen zijn gelinkt aan supply chain problemen door uitbraken elders.	Meer gevallen, maar nog steeds beheersbaar met capaciteit GGD -> C3; Meer dan 5 nieuwe gevallen per dag, voor langer dan 4 a 5 weken. -> M1; eerste gevallen zonder epi-link (in actieve surveillance) -> M1
C3		Gerapporteerde gevallen in Nederland met relatiehistorie en nog steeds gelimiteerde mens-tot-mens transmissie, maar wel clusters op verschillende plekken. Publieke gezondheidszorg nog in staat tot effectieve Bron- en contactopsporing	Miszen importgevallen/lokale transmissie. Late identificatie van geval. Miszen/niet identificeren van contacten. Transmissie ondanks opsporen contacten. Detectie van gevallen in de zorg (met exposure van artsen/patienten). Lokale problemen GGD capaciteit en lokale problemen zorgcapaciteit ijm exposure zorgpersoneel. Uitbraken binnen ziekenhuis, zorginstelling, verzorgingstehuis, gevangenis, bejaardentehuis). Lange Influenza-epidemie met reeds belast zorgstelsel. Onvoldoende beschikbare beschermingsmiddelen (FFP maskers)	Idem C2, met aanvullend: Overweeg triage opname patienten (op lokaal niveau) [GHOR] Uitwisselen/afstemmen curatieve capaciteit (regionaal niveau) [GHOR] Overweeg in regio's met clusters: social distancing, relatiebeperking, aflasten lokale evenementen/Sociale activiteiten. [GGD/LC]		Idem [Openheid en duiding over genomen maatregelen Rollen in de bestrijding] Informatie over de regionale aanpak Informatie over de regionale aanpak en de bestrijding	Protocol Coronavirus, generiek draaiboek	Zeer laag individueel risico, kleine kans gevallen in directe vriendenkring/familie, maar vrienden kennen al wel iemand, geen impact op dagelijks leven, mogelijk bezorgdheid eigen gezondheid	Verenigingen etc. besluiten zelf tot opschorting bijeenkomsten Overheid kan adviseren cq. besluiten bepaalde samenkomsten op te schorten.	Meer dan 5 nieuwe gevallen per dag, voor langer dan 4 a 5 weken. -> M1; eerste geval zonder epi-link (in actieve surveillance) -> M1
M1	Mitigatie (vertraging transmissie om impact van uitbraak op zorg en maatschappij te minimaliseren)	Er is duidelijk mens-tot-mens transmissie die wordt gemist bij de contact opsporing. Capaciteit publieke gezondheidszorg voor bron&contactopsporing schiet tekort	Mogelijk lokale/regionale problemen in de zorgcapaciteit. [zorgcapaciteit moeten we volgens n] opspitten in human resources en goederen/medicatie/materiaal] Uitbraken in ziekenhuis. Tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen (FFP2)	Arbobeleid voorbereiden. Opvang personeel/tekorten in de zorg, beleid wanneer testen/niet werken. [instellingen zelf/GGD/LC] Focus op surveillance systemen (NVEL, SARL, hoednu.nl). [EPI] Uitwisselen zorgcapaciteit tussen regio's [GHOR ROAZ] Bevolking op de hoogte brengen van doel scenario's en beheersmaatregelen - wat moeten ze wel en niet doen [LC/GGD]		Communicatielijnen via RO Idem [Openheid en duiding over genomen maatregelen Rollen in de bestrijding]	Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale regelingen GHOR	Zeer laag individueel risico, kleine kans gevallen in directe vriendenkring/familie, maar vrienden/collega's kennen al wel iemand, beperkt impact op dagelijks leven. Serieuze bezorgdheid eigen gezondheid	Personeel is vol beschikbaar, enige problemen zijn gelinkt aan supply chain problemen door uitbraken elders. Enkele bedrijven hebben personeel in monitoring, lokaal kan dit echter gaan om meerdere bedrijven Bedrijven kiezen mogelijk zelf tot thuiswerken/reductie werkzaamheden Lokale clusters kunnen leiden tot lock-down dorpen/kleine gemeenten Verenigingen etc. besluiten zelf tot opschorting bijeenkomsten Overheid kan adviseren cq. besluiten bepaalde samenkomsten op te schorten	Lokale uitbraak -> M2 Opklimmen infectie in populatie surveillance -> M2
M2		Lokale uitbraken.	Lokale problemen in de zorgcapaciteit. Tekort medicatie en/of zuurstof. Uitbraken binnen ziekenhuis, zorginstelling, verzorgingstehuis, gevangenis, COA.	Idem M1 met als aanvulling: Afstemming ROAZ en GHOR om zorgcapaciteit te mitigeren en om te gaan met uitbraken in zorginstellingen/gevangissen. Triage van patienten. [GHOR en ROAZ] Aflasten lokale evenementen [GGD/LC]		Idem [Openheid en duiding over genomen maatregelen Rollen in de bestrijding]	Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ	beperkt individueel risico, kans gevallen in directe vriendenkring/familie, maar vrienden/collega's kennen meerdere personen, impact op dagelijks leven. Serieuze bezorgdheid eigen gezondheid, mogelijk sterfgevallen in omgeving	Lokaal beginnen bedrijven te merken dat personeel ziek wordt. Afhankelijk van de mitigatie, blijven alle symptomaticke mensen thuis, ook die met lichte symptomen. Supply chain blijft binnen Nederland grotendeels overleefd, de mogelijke problemen elders blijven bestaan of worden erger	Meer gevallen, grotere problemen in zorgcapaciteit regionaal -> M3
M3		Overall transmissie, maar nog wel verschillende ernst uitbraak per regio	Op verschillende plekken lokaal ernstige problemen in de zorgcapaciteit. Uitbraken binnen ziekenhuizen, zorginstellingen, verzorgingstehuizen, gevangissen, bejaardentehuizen, COA.	Idem M2 met als aanvulling: Social distancing maatregelen nemen in intensiteit toe naarmate de ernst van de situatie groter wordt. [de problemen in de zorg zijn wat specifiek, met specifieke oplossingen]		Idem [Openheid en duiding over genomen maatregelen Rollen in de bestrijding] Landelijke aanpak van de bestrijding	Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ	substantieel individueel risico, gevallen in directe vriendenkring/familie, substantieel impact op dagelijks leven	Lokaal kunnen bedrijven moeilijk functioneren ijm ziekte personeel of personeel afwezig ijm mantelzorg taken. Supply chain problemen nu ook binnen Nederland	Meer gevallen -> M4; Minder gevallen -> M2
M4		Zeer grootschalige transmissie, en overall ernstig. Ernstig tekortschieten zorgcapaciteit publiek en curatief	Landelijk ernstige problemen in de zorgcapaciteit. tekortschieten uitvoertcapaciteit. tekort aan zorg leidt tot continueren zorg bij thuis/zorgmedewerkers. Afstemmen eerste lijns en tot mensonwaardige situaties qua ziekte en sterven. Sociale ontwrichting, uitval van technische infrastructuur nationaal door personeel uitval. Uitbraken binnen ziekenhuis, zorginstellingen, verzorgingstehuizen, gevangissen.	Idem M3 met als aanvulling: Beschikbare zorgcapaciteit borgen [GHOR en ROAZ]. Voorbereiding cohort isolatie verpleging. Voorbereiding alternatieve zorgcapaciteit buiten ziekenhuizen/verpleeghuizen. Plan wanneer electieve OK's uit te stellen. Plan tweede lijnszorg capaciteit [ROAZ GHOR]. Lokale/regionale monitoring RTI/SARI voor inschatting benodigde eerste en tweedelijns zorgcapaciteit [ROAZ GHOR]. Preparatie schaarste persoonlijke beschermingsmaatregelen of medicatie. Stockpiling medicatie en O2.		Idem [Openheid en duiding over genomen maatregelen Rollen in de bestrijding]	Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ. Nationaal mitigatiebeleid	groot individueel risico, veel gevallen in directe vriendenkring/familie, groot impact op dagelijks leven. Angst, paniek, zwaar beroep op beroepsbevolking voor zorg familie leden	Economische output op landelijk niveau zeer laag, ijm mitigatie strategieën en/of ziekte personeel en/of mantelzorg taken en/of begravenissen.	Minder gevallen (seizoen impact, werking mitigatie strategieën, etc. etc.) -> M3,M2

Uitstaande vragen ivm praktische invulling van beleid.

Wanneer ben je symptomatisch genoeg dat je er AJvH; na lang nadenken: Je kan niet precies uitspellen

Meer dan 3 keer hoesten op een dag? voor tenminste twee dagen?

Vochtige neus?

Niezen?

Niet productieve hoest?

Flinke snotneus?

Diarree

Enige duidelijkheid helpt hier volgens mij erg veel

Risiko-groepen

Beroepsgroepen

Direct contact patiënten
Ziekenhuispersoneel
1ste lijn; huisarts/receptionist
Ouderenverzorger

Direct contact met veel mensen/infectieus oppervlak
Schoonmakers
Kappers

Klinische risico groepen
Mensen die worden uitgenodigd voor influenza vaccina

Mensen waar we verantwoordelijk voor zijn
Gevangenis
Psychiatrische inrichtingen
COA
Zorginstellingen/weeshuizen/bejaardentehuizen
Toeristen?

Onderkant samenleving
dak&thuislozen
Prostitutie

	Uitsplitsing social distancing:	
	Actie	Bij welke f: Volgens mij is er een verschil t
Verandering hygiëne	Frequent handen wassen	C1 (aanleren)
	Gebruik tissues	C1 Mitigatie kan maanden duren
	Niet aanraken gezicht	C1
	Hoesten binnenkant elleboog	C1
Veranderingen face-to-face	Voorkomen fysiek contact	M1 AIVH Ook hier kunnen we volg
	Geen groet met kus	M1 Het moeilijke is echter dat wil
	Geen handen schudden	M1 Met een apart gedrag voor r
	Dragen masker	En aparte instructies hoe je th
	Elleboog groet? Net als met ebola?	M1 - gedrag veranderen met iets anders l
Verandering op het werk	Minder face-to-face meetings	
	Minder lange meetings	
	Geen borrel na afloop	
	Geen dinners met klanten	
	Kleinere meetings	
	Thuis werken wanneer mogelijk	
Verandering binnen het g	Vaker handen wassen - vooral bij thuis komt	
	vaker schoonmaken keuken/tafel etc	
	zelf-isolatie wanneer symptomatisch	Het lijkt me erg moeilijk om transmissie b
		Zelfde als met diarree
Verandering in je sociaal	Niet bezoeken van sportclub/kerk/theater/bioscoop	Niet, of minder vaak?
	Geen gebruik publiek transport	
	Niet/minder bezoeken ouders/mensen boven deHoe gaan v	
	Niet naar de supermarkt, of veel minder vaak	
	Geen bar/restaurant/discotheek	discotheek/dansvloer lijkt anders dan res
	Geen voetbal wedstrijd?	
	50% publiek tijdens wedstrijd	
	Geen kantine/pauze tijdens/na de wedstrijd?	
Lock down	Afsluiten gebieden - waarbij mensen gebied niet C3?	
Kinderdagverblijven	Extra hygiëne maatregelen?	
	Extra scheiding groepen/minder kinderen op de groep	
	Kinderdagverblijven sluiten	
	Babys mogen vanaf 3 maanden komen - is er extra reden om de jongsten thuis te houden	

Scholen sluiten	Extra hygiene maatregelen Vermindering samen spelen/gym Apart zitten (er is bewijs dat besmetting vooral tijdens pauze/lunch plaats vindt) Basis scholen sluiten Lagere klassen sluiten Voortgezet onderwijs sluiten Universiteiten/HBO/MBO sluiten Ander beleid voor examen groepen?
Huisartsbezoek	Strikte triage (eventueel met behulp van vragenlijst/digital oplossing) Video consult / telefoon Contact met patient/dokter zo kort mogelijk houden
Ziekenhuizen	Minder vaak visite Strikte omgangsvormen Geen winkels/kantine/open ruimte ziekenhuis

tie

ussen containment en mitigatie strategieën:

dus gaat om veranderingen in publiek leven

ens mij aangeven dat er gradaties zijn voor social distancing - met stappen van minder contact - het gaat om voor ie mensen meer afstand houden wanneer het nodig is. En dit is waarschijnlijk net iets eerder dan mensen denken, dus isico-groepen? uis moet omgaan met een zieke ijkt goed

innen een huishouden te voorkomen, maar wat te doen als iemand ziek wordt of symptomatisch is - iedereen aan h

taurant - gradatie nodig? (ook ivm economische impact)

?

ier ervaring mee?

der individu het aantal contact te verminderen, en ook de duur en fysiek contact van de dan nog bestaande contacten om ze te helpen moeten we hier niet een schaal voor maken? groen = gewoon, oranje = gewoon leven maar met a

et bed - of alleen 1 persoon, minimaliseren blootstelling anderen?

ten te verlagen, en dan ook nog handen wassen en tissues gebruiken

aanpassingen (focus op behoud werk & school ivm economische impact geen kantine/minder vergaderingen/geen s

portschool etc.), rood = thuis blijven.