

.	Doel	Scenario
C1	Containment (voorkomen introductie voorkomen transmissie binnen NL)	Geen gerapporteerde gevallen in Nederland, weinig in continentaal Europa.
C2		Gerapporteerde gevallen in Nederland met reishistorie en gelimiteerde mens-tot- mens transmissie. Publieke gezondheidszorg nog in staat tot effectieve Bron- en contactopsporing

C3 Gerapporteerde gevallen in Nederland met reishistorie en nog steeds gelimiteerde mens-tot-mens transmissie, maar wel clusters op verschillende plekken. Publieke gezondheidszorg nog in staat tot effectieve Bron- en contactopsporing

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

M2 Lokale uitbraken.

M3 Overall transmissie, maar nog wel verschillende ernst uitbraak per regio

M4

Zeer grootschalige
transmissie, en overal
ernstig.
Ernstig tekortschieten
zorgcapaciteit publiek en
curatief

Risico

Missen importgevallen/lokale transmissie.
Detectie van eerste geval in de zorg (met
blootstelling van artsen/patienten).

Missen importcasussen/lokale transmissie.
Veel importcasussen.
Late identificatie van casus.
Missen/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.
Lokale problemen zorgcapaciteit ivm exposure
zorgmedewerkers.

Missen importcasussen/lokale transmissie.
 Late identificatie van geval.
 Missen/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 ivm exposure zorgpersoneel.
 Uitbraken binnen ziekenhuis, zorginstelling, verzorgingstehuis, gevangenis, bejaardentehuis). Lange influenzaepidemie met reeds belast zorgstelsel. Onvoldoende beschikbare beschermingsmiddelen (FFP maskers)

Mogelijk lokale/regionale problemen in de zorgcapaciteit. [zorgcapaciteit moeten we volgens mij opsplitsen in human resources en goederen/medicatie/materiaal]
 Uitbraken in ziekenhuis.
 Tekort aan persoonlijke beschermingsmaterialen (FFP2)

Lokale problemen in de zorgcapaciteit.
 Tekort medicatie en/of zuurstof.
 Tekort ECMO.
 Uitbraken binnen ziekenhuis, zorginstelling, verzorgingstehuis, gevangenis, COA.

Op verschillende plekken lokaal ernstige problemen in de zorg capaciteit.
 Uitbraken binnen ziekenhuizen, zorginstellingen, verzorgingstehuizen, gevangenissen, bejaardentehuizen, COA.

capaciteit.

tekortschieten uitvaartcapaciteit. tekort aan zorg leidt tot mensonwaardige situaties qua ziekte en sterven.

Sociale ontwrichting, uitvallen technische infrastructuur nationaal door personeelsuitval.

Uitbraken binnen ziekenhuis, zorginstellingen, verzorgingstehuizen, gevangenissen.

Beheersmaatregel

OMT

Active-case finding [LCI/GGD]

Case definitie continu actualiseren, uitbreiden naar meerdere landen wanneer nodig [RT].

Triage [GGD/LCI], bemonsteren [GGD/HA/ZH] en diagnostiek monsters verdachte cases [EMC/IDS].

Faciliteren meldingsplicht verdachte en bevestigde cases (Osiris) [EPI] en dagelijkse monitoring gegevens van contacten [GGD/LCI/EPI] (HP Zone)

Actieve surveillance opzetten in NIVEL [EPI] (dit is geen beheersmaatregel), bovendien niet sensitief genoeg om eerste gevallen op te sporen.

Informeren en activeren curatieve sector en stimuleren testen verdachte cases [LCI/GGD].

Informeren terugkerende reizigers[GGD Kenemerland] en alerteren vluchten en

scheepvaart [GGD Klnad, GGD Rotterdam en GGD'en met B-haven] Opvang en

monitoren repatrianten. Opstellen arbo-beleid en adviezen voor bedrijfsartsen

Identificeren mogelijke problemen human resources en goederen/materiaal in zorg.

(zuurstof/PPE/medicatie/personeelsverlof/etc.)

Idem C1, met aanvullend:

Uitwisselen capaciteit GGD'en onderling [LCI/GGD]

Quarantaine contacten indien substantiele transmissie voor symptomen [LCI/GGD]

Afstemmen GHOR zorgcapaciteit [?LCI/RT/VWS]

Idem C2, met aanvullend:

Overweeg triage opname patiënten (op lokaal niveau) [GHOR]

Uitwisselen/afstemmen curatieve capaciteit (regionaal niveau). [GHOR]

Overweeg in regio's met clusters: social distancing, reisbeperking, aflassen lokale evenementen/sociale activiteiten. [GGD/LCI]

Proberen verspreiding te vertragen met andere maatregelen dan bron & contactopsporing, namelijk: hygiënemaatregelen, social distancing incl. reisbeperking, aflasten landelijke en regionale (massa)bijeenkomsten) [GGD/LCI]

Arbobeleid voorbereiden. Opvang personeelstekorten, beleid wanneer testen/niet werken, met name bij kritische sectoren zoals zorg, andere hulpdiensten etc [instellingen zelf/GGD/LCI]

Focus op surveillance systemen (NIVEL, SARI, hoestnu.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 [LCI/GGD]

Idem M1 met als aanvulling:

Afstemming ROAZ en GHOR om zorgcapaciteit te mitigeren en om te gaan met uitbraken in zorginstellingen/gevangenissen.

Triage van patiënten. [GHOR en ROAZ]

Aflassen lokale evenementen [GGD/LCI]

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, me specifieke oplossingen]

Idem M3 met als aanvulling:

Beschikbare zorgcapaciteit borgen [GHOR en ROAZ].

Borgen personele capaciteit vitale functies in de samenleving [ministeries]

Media / communicatie

Guidance documentatie

Instrueren dat patienten die voldoen aan casus-definitie bellen ipv huisarts bezoeken. [op dit moment lijkt de strategie dat mensen hun huisarts moeten bellen, die daarna de GGD belt. Is dit de strategie die in plaats blijft?] Voorbereiden en continu updaten uitgebreide FAQ: <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden>

Protocol Coronavirus, generiek draaiboek

Instrueren dat patienten die voldoen aan casus-definitie bellen ipv huisarts bezoeken. Bevolking op de hoogte brengen van belang containment, handen wassen etc. Eerste nieuwsbericht. Opening telefonisch infopunt RIVM, opschalen capaciteit COM

Protocol Coronavirus, generiek draaiboek

Instrueren dat patienten die voldoen aan casus-definitie bellen ipv huisarts bezoeken.
Bevolking op de hoogte brengen van belang containment, handen wassen etc.
Duidelijk uitleg isolatie en contactopsporing.
Duidelijke uitleg symptomen, vergelijking met griep

Protocol Coronavirus, generiek draaiboek

Verantwoordelijkheid communicatie verschuift van het RIVM naar VWS / Rijksoverheid.

Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale regelingen GHOR

Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ

RO

Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ

RO

Protocol Coronavirus, generiek draaiboek, lokale
arrangementen GHOR/ROAZ. Nationaal mitigatiebeleid

Wat betekent dit voor het individu

Zeer laag individueel risico, geen gevallen in vriendenkring/familie, geen impact op dagelijks leven

Zeer laag individueel risico, geen gevallen in vriendenkring/familie, geen impact op alledaags leven. Onrust / bezorgdheid voor eigen gezondheid

Zeer laag individueel risico, kleine kans gevallen in directe vriendenkring/familie, maar vrienden kennen al wel iemand, geen impact op alledaags leven, mogelijk bezorgheid eigen gezondheid

Zeer laag individueel risico, kleine kans gevallen in directe vriendenkring/familie, maar vrienden/collegas kennen al wel iemand, beperkt impact op alledaags leven. Serieuze bezorgheid eigen gezondheid

beperkt individueel risico, kans gevallen in directe vriendenkring/familie, maar vrienden/collegas kennen meerdere personen, impact op alledaags leven. Serieuze bezorgheid eigen gezondheid, mogelijk sterfgevallen in omgeving

substantieel individueel risico, gevallen in directe vriendenkring/familie, substantieel impact op alledaags leven

groot individueel risico, veel gevallen in directe vriendenkring/familie, groot impact op alledaags leven. Angst, paniek, zwaar beroep op beroepsbevolking voor zorg familieleden

Wat betekent dit voor de samenleving/economie

Personeel is vol beschikbaar, enige problemen zijn gelinkt aan supply chain problemen door uitbraken elders.

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, 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 samenscholingen op te schorten.

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 samenscholingen op te schorten

Lokaal beginnen bedrijven te merken dat personeel ziek wordt.
 Afhankelijk van de mitigatie, blijven alle symptomatische mensen thuis, ook die met lichte symptomen.
 Supply chain blijft binnen Nederland grotendeels overeind, de mogelijke problemen elders blijven bestaan of worden erger

Lokaal kunnen bedrijven moeilijk functioneren ivm ziekte personeel of personeel afwezig ivm mantelzorg taken. Supply chain problemen nu ook binnen Nederland

Economische output op landelijk niveau zeer laag, ivm mitigatie strategieën en/of zieke personeel en/of mantelzorg taken en/of begravenissen.

Drempelwaarde om op/af te schalen

Eerste gerapporteerd geval met
reishistorie en/of epi-link -> C2; eerste
geval zonder epi-link (in actieve
surveillance) -> C3

Meer gevallen, maar nog steeds
beheersbaar met capaciteit GGD -> C3;
Meer dan 5 nieuwe gevallen per dag, voor
langer dan 4 a 6 weken. -> M1; eerste
gevallen zonder epi-link (in actieve
surveillance) -> M1

Meer dan 5 nieuwe gevallen per dag, voor
langer dan 4 a 6 weken. -> M1; eerste
geval zonder epi-link (in actieve
surveillance) -> M1

Lokale uitbraken -> M2
Oppikken infectie in populatie surveillance -
> M2

Meer gevallen, grotere problemen in
zorgcapaciteit regionaal-> M3

Meer gevallen -> M4 ; Minder gevallen ->
M2

Minder gevallen (seizoen impact, werking
mitigatie strategieën, etc. etc.) -> M3,M2