



Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en Veiligheid
Ministerie van Justitie en Veiligheid

ICCb0407F

Proces flexibele vervolgaanpak na 28 april

Departementaal vertrouwelijk

NCTV



Uitgangspunten vervolgaanpak

- **Driewekelijkse cyclus**

Elke drie weken een heroverweging van het totale maatregelenpakket, met besluitvorming een week voorafgaand daaraan. Eerste heroverwegingsmoment op 28 april en 21 april.

- **Optimaliseren maatregelenpakket**

Het huidige maatregelenpakket is met name gericht op maximaal controleren. In toenemende mate krijgen onder meer sociale en economische factoren een ander gewicht in de besluitvorming. Inzicht in effecten van maatregelen moet gerichtere inzet van maatregelen op doelgroepen en belangen mogelijk maken.

- **Wetenschappelijk onderbouwd**

Basis voor de crisisaanpak is een wetenschappelijke onderbouwing van de effecten. Dit geldt ook voor de flexibele aanpak op weg naar een volledige afbouw van maatregelen.

- **Integrale weging van effecten m.b.v. maatregelenmatrix**

Er wordt besloten over de samenstelling van het maatregelenpakket na een integrale weging van de effecten van de maatregelen op vijf pijlers:

- Maximaal controleren (medisch)
- Continuïteit vitale processen samenleving
- Zorg voor kwetsbare personen
- Financieel/economisch
- Maatschappelijke effecten (o.a. draagvlak/compliance)

- **Mitigerende of handhavingsmaatregelen**

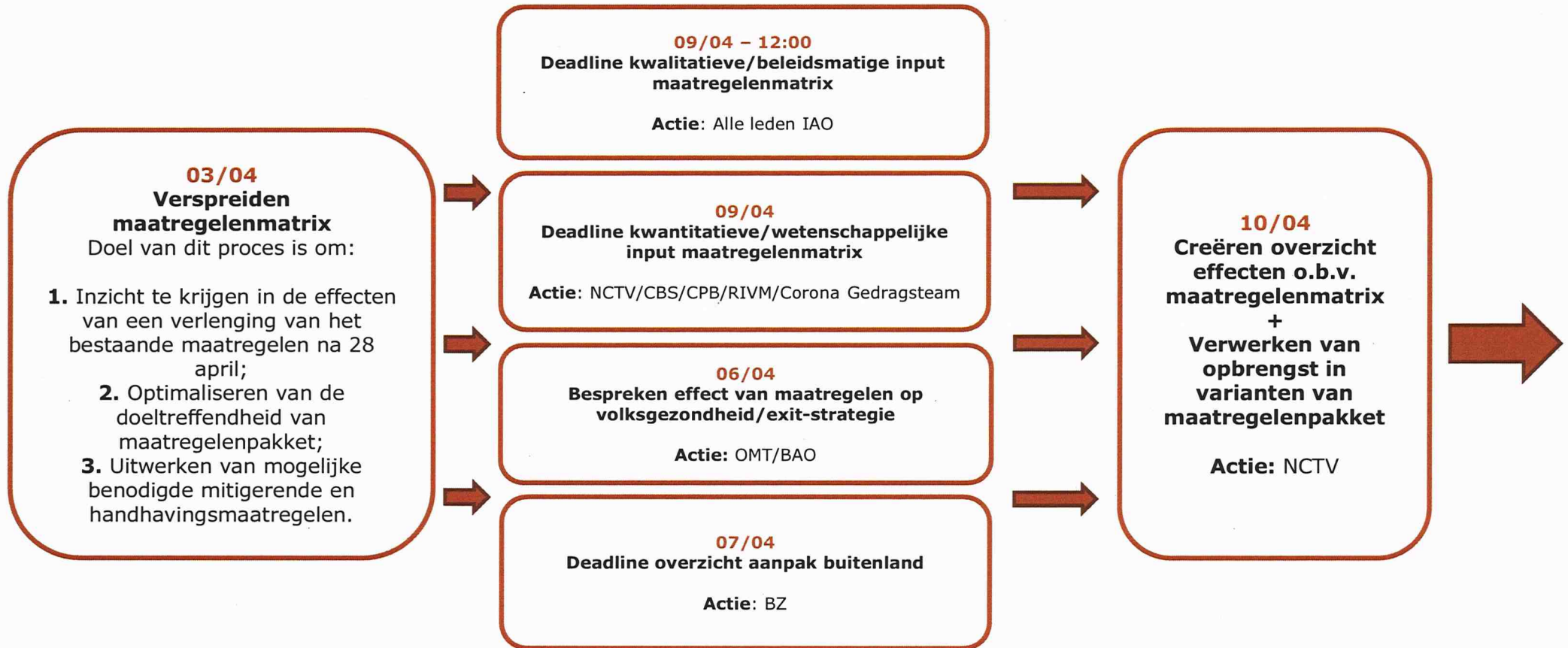
Aanvullende maatregelen, benodigd om ongewenste effecten te verkleinen of benodigd voor handhaving, worden zoveel mogelijk bij de besluitvorming inzichtelijk gemaakt zodat ze meegenomen kunnen worden in de integrale weging.

- **Actualiteit**

Via het IAO wordt continu de actuele stand van zaken meegewogen in het samenstellen van het maatregelenpakket.

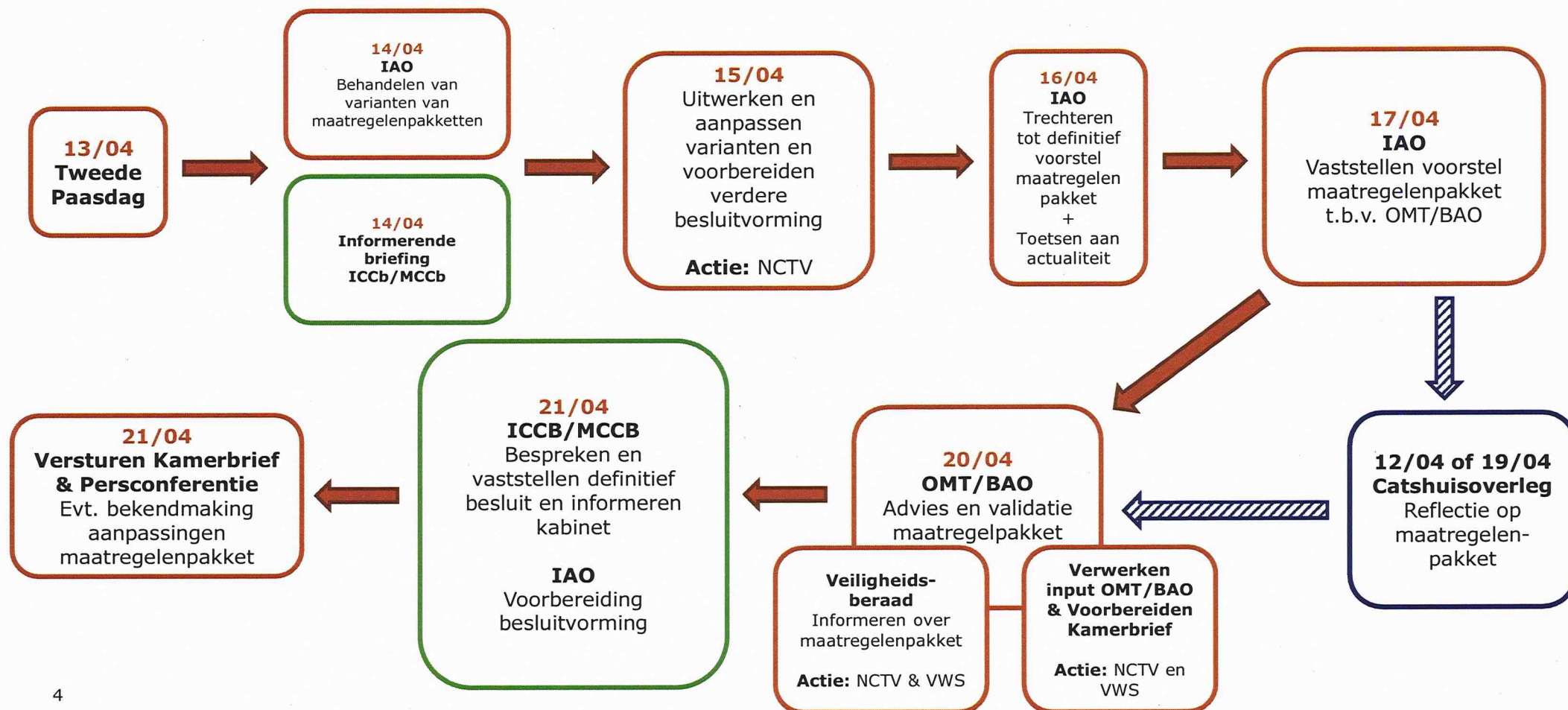


Fase 1: uitwerken en onderbouwen - 3 t/m 10 april





Fase 2: Besluitvorming – 10 t/m 21 april





Werkwijze MSOB VWS aanvragen COVID-19

Doel:

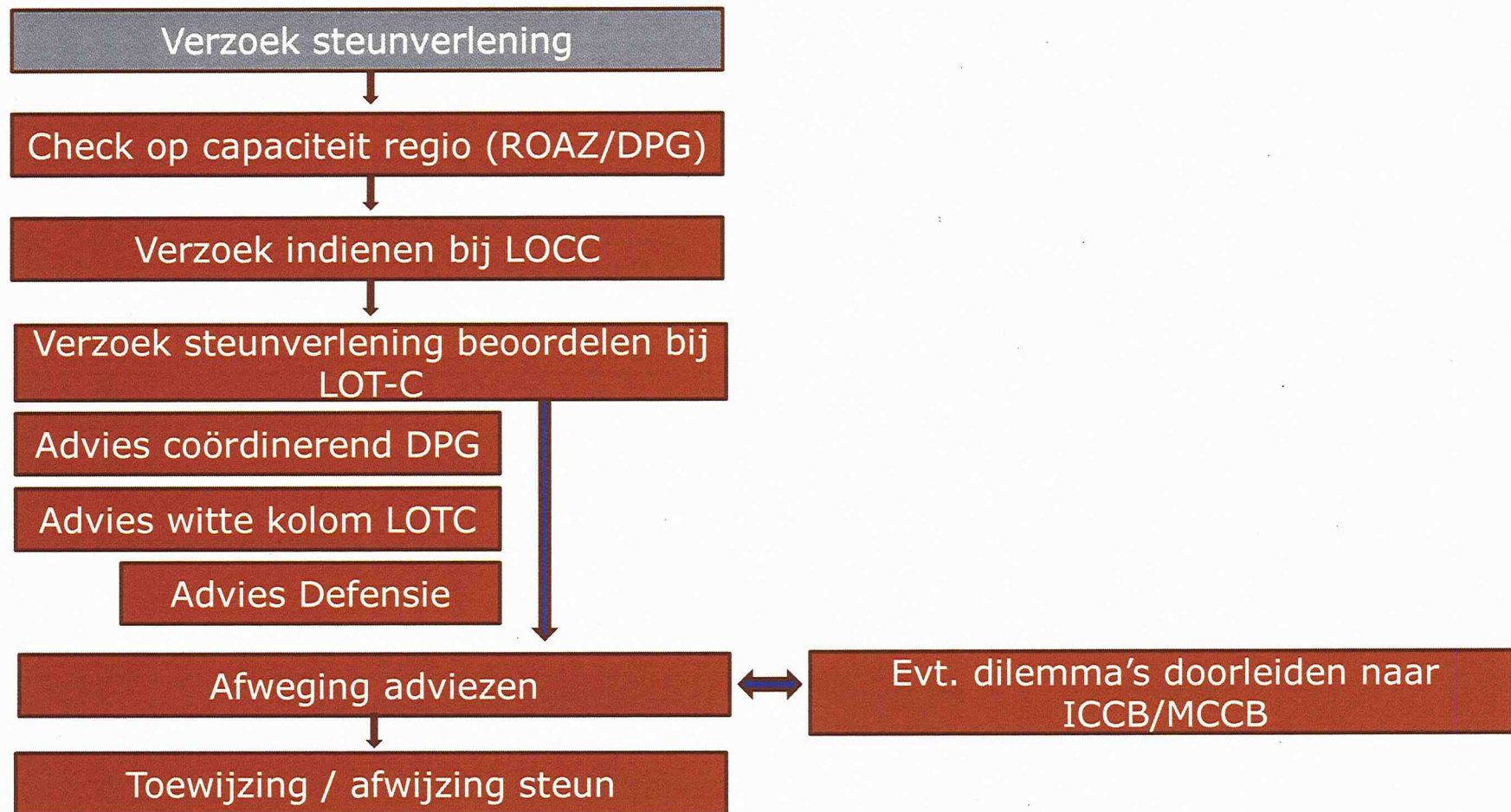
- Stroomlijning en coördinatie van steunverzoeken gericht aan Defensie.
- Overzicht en inzicht gevraagde en geleverde steun door Defensie

Waarom:

- Grote steunvragen aan Defensie in kader van COVID-19. Dit komt nu via diverse kanalen binnen. Gewenst is landelijk inzicht en coördinatie.
- Behoeftestelling en aanbod te verbinden en prioritering aan te brengen in verzoeken.
- Inzicht in schaarste en te verdelen capaciteiten.

Uitgangspunten:

- Bestaand wettelijk kader





Wanneer verzoek tot steunverlening defensie?

- Inventarisatie of steun geleverd kan worden vanuit de eigen regio (ROAZ) of andere ROAZ'en (bijvoorbeeld door overnemen patiënten).
- Als dit lokaal/regionaal niet mogelijk is en de markt niet kan voorzien is een verzoek mogelijk opportuun.
- Dit wordt inzichtelijk gemaakt onder regionale coördinatie van DPG/ROAZ op basis van een checklist. (checklist is beschikbaar via LCMS 26- landelijk beeld)
- Checklist: opgesteld onder verantwoordelijkheid van VWS i.s.m. Witte kolom, LOCC/LOT-C en Defensie.



Werkwijze aanvraag:

langewezen die een aanvraag kan doen.
an. In casu één VZ VR per ROAZ-regio ->

(dit is enige ingang). NB: Afstemming over
Z VR's.

is opgesteld o.b.v. een integraal beleids- en

huidige wet- en regelgeving inzake
r belang (Regeling MSOB).



LOT-C

Afwegingsproces steunverlening:

Vindt plaats vanuit het LOT-C o.b.v. een integraal beleids- en toetsingskader van wat bestaat uit:

- Advies van coördinerend DPG (zie onderstaande randvoorwaarde)
- Advies van de witte kolom (LOT-C secties continuïteit & schaarste en gezondheid & zorg)
- Advies van Defensie

Integraal advies o.b.v. bovenstaande deeladviezen en gebaseerd op integraal beleids- en toetsingskader.

- Eventuele dilemma's kunnen voorgelegd worden aan het ICCB/MCCB.

Randvoorwaardelijk is volgend besluit:

Minister van VWS is primair verantwoordelijk voor bestrijding van A-infectieziekten. Portefeuillehouder Infectieziekten binnen raad van DPG'en treedt op als gemandateerde inzake beslissingsbevoegdheid steunverlening.



Uitgangspunten integraal advies

- A. Uitgegaan wordt van 11 ROAZ-regio's.
- B. Per ROAZ-regio wordt één voorzitter Veiligheidsregio aangewezen die de betreffende bijstandsaanvraag kan doen en één DPG als aanspreekpunt bij de afhandeling van deze aanvraag.
- C. Militaire bijstand is een last – resort oplossing. In het inventarisatieproces dient te worden vastgesteld dat niet op andere wijze (met publieke en commerciële partijen) in de betreffende behoefte kan worden voorzien. Ook onderlinge hulpverlening tussen ROAZ-regio's is onderdeel van deze inventarisatie, evenals het gebruik maken van landelijke voorzieningen buiten Defensie.
- D. Indien er tekort is aan personeel, is ook verplaatsen van patiënten een voorliggende oplossing.
- E. Toepassing aan het beleids- en toetsingskader moet leiden tot een zo effectief en efficiënt mogelijk inzet van de resources van Defensie op ieder moment en op iedere plaats. In dit kader vindt periodieke evaluatie en bijsturing plaats.
- F. De afweging van de uitgangspunten C, D en E houdt ook rekening met de wens van defensie om defensiepersoneel een actieve bijdrage te laten leveren aan de oplossing van de crisis (imago) en getraind en geoefend te houden.



Processtappen na ontvangst aanvraag binnen LOCC-LOTC, Resp. Beleids-toetsingskader LOT-C

1. LOCC inventariseert bij de 10 andere DPG'en of er nog aanvragen in de pipeline zitten.
2. Indien dezelfde dag of de dag daarna nog andere aanvragen worden verwacht, worden deze afgewacht en meegenomen in het doorlopen van het toetsingskader.
3. De aanvraag of aanvragen worden onder de aandacht van DOPS gebracht met het verzoek aan te geven in welke mate de gevraagde resources, gezien over een periode van twee weken, beschikbaar zijn.
4. Door het LOT-C, secties continuïteit & schaarste en gezondheid & zorg, vindt een toetsing van de aanvraag of aanvragen plaats aan de hand van het (dynamische) gezondheidsbeeld. Beoordeeld wordt in hoeverre vergelijkbare aanvragen over een periode van twee weken te verwachten zijn uit andere regio's.
5. Door het LOCC – LOTC en DOPS wordt op basis van de feitelijke aanvragen, de beschikbare resources over een periode van twee weken en de verwachte vraag over een periode van twee weken een advies geformuleerd over de concrete aanvraag of aanvragen.
6. In dit advies kunnen voorwaarden zijn opgenomen voor beëindiging of wijziging van de bijstand indien de betreffende bijstand harder nodig is in een andere regio en/of de behoefte in de regio van aanvraag afneemt.
7. Het advies wordt aan het ministerie van VWS of een gemandateerd vertegenwoordiger voorgelegd, die toestemming geeft voor de uitvoering van de voorgelegde adviezen. Bij complexe verzoeken wordt VWS betrokken.
8. Eventuele dilemma's kunnen voorgelegd worden in de ICCB/MCCB.



Checklist ROAZ

Checklist Militaire steunverlening

In te vullen door ROAZ.

- **Wat vraagt u aan? (geef een duidelijke omschrijving)**
- **Wat is het doel van de gewenste steunverlening?**
- **Welk effect beoogt u met de inzet van de steunverlening?**
- **Hoe lang is de steunverlening nodig?**
- **Is de steunverlening elders te verkrijgen?**
 - **Andere veiligheidsregio's**
 - **Andere (zuster)organisaties**
 - **Regionale suppliers / bedrijfsleven**
 - **Landelijke suppliers / bedrijfsleven**
- **Welke andere manieren zijn er om uw probleem op te lossen?**
 - **Bij personeel: opleiden, taakverschuiving, etc.**
 - **Bij materiaal: inkooporganisaties, particuliere aanbieders**
- **Waarom kunt u daar geen gebruik van maken?**
- **Wat is het effect als u de steunverlening niet krijgt?**
 - **Op korte termijn (< 2 weken)**
 - **Op middellange termijn (2 weken tot 3 maanden)**
 - **Op lange termijn (na 3 maanden)**

Totaal beschikbare capaciteit in Nederland:

- **300 algemeen verpleegkundigen**
 - **geen specialistisch verpleegkundigen**
- **60 algemeen artsen (ANIO's)**
 - **geen medisch specialisten**
- **Transportcapaciteit**
 - **incl. track and trace**
 - **incl. contacten in buitenland (bv tbv overplaatsen)**
 - **geen MICU**