

LOT-C

Continuïteit & Schaarste

Voorblad Monitor Continuïteit en Schaarste**De doelstelling LOT-C, Continuïteit en Schaarste**

Het Landelijk Operationeel Team COVID-19 ziet toe op het identificeren en anticiperen van huidige, verwachte en mogelijke schaarste en bedreigingen van de continuïteit op het gebied van:

- mensen, waaronder specifieke kennis en capaciteiten
- middelen, waaronder beschikbaarheid en kwaliteit
- processen, waaronder kwaliteitseisen, wet-enregelgeving en ad-hoc processen

Het LOT-C richt zich in dit analyse en adviseringsproces op de continuïteit en schaarste in de volgende specifieke gebieden:

- **De zorgsector**, in nauwe samenwerking met Sectie 1: Gezondheid en Zorg.
- **De Openbare Orde en Veiligheid**, en de effecten van maatschappelijke continuïteit
- **De vitale en cruciale infrastructuur**, waaronder de borging van de processen
- **Bijstandsaanvragen**, waaronder overzeese gebieden, Europese Unie en Internationaal

Het LOT-C ontwikkelt op basis van analyses, concrete vragen en inhoudelijke (interne en externe) expertise verschillende handelsperspectieven, adviezen en best-practices voor partners van het LOT-C en de interne organisatie. Zij vormt hierin de brug tussen de nationale organisatie en de veiligheidsregio's, regionale partners, sectoren in het crisisdomein en partners daar buiten. In die rol verbindt het LOT-C en creëert zij netwerken. Het LOT-C draagt bij aan het landelijk beeld op dit thema zodat partners in de functionele keten hier hun voordeel mee kunnen doen.

Informatie producten

- **De overkoepelende Monitor Continuïteit en Schaarste (MCS):** De Monitor wordt twee wekelijks samengesteld en gedeeld op basis van door de partners aangeleverde informatie. Deze informatie is gekoppeld aan specifieke indicatoren die gerelateerd zijn aan de in de doelstelling beschreven specifieke gebieden.
- **De thema monitor:** Daar waar in de MCS een generiek beeld geschetst wordt per specifiek gebied, wordt in de thema monitor in gegaan op thema's die binnen dat gebied spelen.

Over deze monitor

Deze monitor wordt samengesteld op basis van gegevens ontvangen van veiligheidsregio's, landelijke partners en ander partner organisaties. Deze gegevens worden aangevuld met informatie voortkomend uit de activiteiten en analyse van het LOT-C. Deze monitor is bedoeld om een overzicht te geven van de huidige en verwachte ontwikkelingen, effecten en (voorgestelde) maatregelen binnen de bovengenoemde thema's.

Legenda:

- | | |
|---|---|
|  Beheersbaar |  Toenemende trend |
|  Beheersbaar, maar zorgelijk |  Gelijkblijvende trend |
|  Kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk |  Afnemende trend |
|  Onbeheersbaar, ingrijpen niet (meer) mogelijk | |

Contact

Mocht u aanvullingen hebben of onjuistheden willen melden neem dan contact op met: info@jfv.nl



Tilburg University
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



De overkoepelende Monitor Continuïteit en Schaarste

| | |
|--|--|
| <p>Zorg</p> <p>Mensen Middelen Processen</p> | <p>De zorgen rondom de leverbaarheid van middelen blijft bestaan al neemt de druk in specifiek de IC af. Er is daarbij een groeiende behoefte voor PBM's in andere facetten van de zorgsector, waaronder verpleeghuizen en VVT's. Er worden diverse aanvullende samenwerkingsverbanden (met oa. defensie) verkent. Tegelijkertijd worden er ook tekorten verwacht in andere middelen, deze zijn echter nog niet voldoende geïnventariseerd. Op lange termijn blijft de "tweede golf" van uitgestelde zorg van belang in combinatie met de terugkeer naar de reguliere zorgprocessen (icm Coronamaatregelen) end e belasting, herstel en inzetbaarheid van het zorgpersoneel.</p> |
| <p>OOV</p> <p>Mensen Middelen Processen</p> | <p>Over het algemeen genomen zijn er geen zorgen voor de inzetbaarheid van hulpdiensten en de crisisteams. De handhaving blijft voor geen probleem te zorgen ondanks het langer aanhouden van de maatregelen en sociale- economische gevolgen. De PBM's voor brandweer blijft een punt maar heeft geen directe verandering. Daarnaast is de notitie voor PBM's in niet zorg doorgezet en zal de vraag en aanbod gecoördineerd worden door het LOTC.</p> |
| <p>Infrastructuur</p> <p>Mensen Middelen Processen</p> | <p>Op dit moment zijn er geen signalen dat er een acuut probleem gesignaleerd in de vitale en cruciale processen, beroepen en organisaties. De situatie rondom brandstichting in zendmasten wordt nauwlettend gemonitord. In het bijzonder vind er overleg plaats tussen de beheerders van de technische infrastructuur en functionele gebruikers van cruciale veiligheidssystemen zoals C2000, NL-Alert, Meldkamers en '8844' om de kwetsbaarheid in kaart te brengen en alternatieven in kaart te brengen. De opgerichte zorghotels/ locaties worden nu voorzien van noodstroom en zuurstof om op deze manier als een 'echte' zorglocatie te kunnen functioneren.</p> |
| <p>Bijstand & Internationaal</p> <p>Mensen Middelen Processen</p> | <p>De bijstandsaanvragen worden op dit moment geïnventariseerd, waarbij het zowel binnenlandse bijstandsaanvragen (bij MSOB), overzeese gebieden, als Europese en internationale aanvragen gaat. De hoeveelheid internationale bijstandsaanvragen nemen toe, en naar mate meer capaciteit beschikbaar wordt worden deze op een geconsolideerde wijze geëvalueerd. Verder zijn er vanuit het (10)(2a) deel van het Koninkrijk zorgen over de effecten van de Corona uitbraak en de maatregelen op de bevolking en in het bijzonder de voedselzekerheid. Het onderzoek hierover met het Zero Hunger Lab is gestart en de eerste analyse wordt deze week verwacht.</p> |

Belangrijkste Ontwikkelingen

1. Het tekort aan en met name de leverbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen blijft een zorg voor diverse partners. Daarom is een notitie gemaakt waarin het vraag en aanbod van de zorg en niet-zorg sector proces in kaart is gebracht. Het LOTC coördineert de aanvragen van PBM's in de kritische niet-org sector o.b.v. het just-in-time principe voor acute vragen.
2. Verschillende factoren, waaronder (geannuleerde) festiviteiten, het zomerse weer, en de lange duur van de maatregelen beïnvloeden de naleving van de maatregelen. Ten gevolge, blijft de druk op de (gemeentelijke) handhaving hoog maar beheersbaar.
3. In de overzeese gebieden van het koninkrijk nemen de gevolgen van de Corona-uitbraak en daarop volgende maatregelen toe, met name rondom voedselschaarste.
4. De mensen, middelen en processen in de crisisbeheersings- en veiligheidsorganisaties zijn op dit moment voldoende om de continuïteit te waarborgen.
5. Internationale bijstandsaanvragen die binnenkomen via diverse kanalen nemen toe. Tegelijkertijd komt er meer geleidelijk meer capaciteit voor deze aanvragen vrij.

Belangrijkste Activiteiten

1. Een nieuwe opdracht is verstrekt aan het LOT-C voor het ondersteunen van de coördinatie van persoonlijke beschermingsmiddelen voor andere vitale en cruciale sectoren buiten de zorg. Waaronder PBM's in de OOV sector. Deze uitbreidingen worden stapsgewijs uitgewerkt en uitgebreid door het LOT-C en haar partners. Het LOT-C CS gaat de vraag en aanbod van PBM's voor kritische sectoren zijnde niet-zorg op zetten en bewaken.
2. De zorghotels worden steeds beter in kaart gebracht en daadwerkelijk in gericht als een zorglocatie met benodigde attributen en hulpmiddelen.
3. De (verwachte) bijstandsaanvragen en capaciteit wordt verder geïnventariseerd. Zowel de capaciteit en mogelijkheden voor bijstandsverlening binnen Nederland als de overzees. In het bijzonder wordt gekeken naar bijstand mbt voedselzekerheid in het (10)(2a) De voedselschaarste begint een kritiek punt te worden.
4. Er wordt gewerkt aan de consolidatie van de verschillende internationale bijstandsaanvragen die via diverse kanalen binnenkomen. Daarbij wordt er ook gekeken naar beschikbare capaciteit en prioritering.

LOT-C

Continuïteit & Schaarste



| Zorg | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|-------------|--------|----------|-----------|---|---|---|
| Thuiszorg | Huisarts | Low-care | Ziekenhuis | IC | Verpleeghuis | Palliatieve zorg | Postmortale | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Maatregelen vereisen extra capaciteit, PBM | | Belasting van mensen en tekort PBMs | Belasting van mensen | | Belasting van mensen en tekort PBMs | Tekort aan vrijwilligers | | | | | | | |
| <p>Effecten</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mensen</th> <th>Middelen</th> <th>Processen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <p>Zorg-Ef-Me-1: In verschillende sectoren in de zorg is de langdurige inzet en werkdruk, in combinatie met de emotionele belasting van het personeel een toenemende zorg. Op de lange termijn zal ook de uitgestelde zorg voor een extra belasting zorgen (extra vraag en gecompliceerde zorg).</p> <p>Zorg-Ef-Me-2: De schaarste in middelen in andere sectoren, in het bijzonder waar gewerkt wordt met kwetsbare personen, verhoogt de werkdruk en psychologische belasting van het zorgpersoneel.</p> </td> <td> <p>Zorg-Ef-Mi-2: Vanwege uitgestelde zorg en de verschuiving van zorg naar andere partners is de verwachting dat er ook een toenemende vraag voor andere middelen in de zorg zal volgen. Specifiek is er schaarste verwacht op de lange termijn buiten ziekenhuizen en ICs.</p> <p>Zorg-Ef-Mi-2: De tekorten in de primaire 'cure'-sector nemen af door de toegenomen leverbaarheid van PBMs. Wel worden tekorten in andere sectoren ('care') duidelijker en urgenter.</p> </td> <td> <p>Zorg-Ef-Pr-1: De processen in de zorg zijn onvoldoende ingericht, voorbereid en flexibel op deze schaarste. Deze processen moet worden (her)ontworpen, ingericht en ingepast worden.</p> <p>Zorg-Ef-Pr-2: In de postmortale zorg leiden de diverse maatregelen en fluctuaties in de vraag tot mogelijke capaciteitsproblemen. Er is vaker ontheffing nodig voor de termijn waarbinnen een crematie of begrafenis moet plaatsvinden.</p> <p>Zorg-Ef-Pr-3: Islamitische begrafenissen en de beperking in repatriëring (vluchten) zijn een toenemende zorg.</p> <p>Zorg-Ef-MP-4: Erehagen zijn een zorg</p> </td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | Mensen | Middelen | Processen | <p>Zorg-Ef-Me-1: In verschillende sectoren in de zorg is de langdurige inzet en werkdruk, in combinatie met de emotionele belasting van het personeel een toenemende zorg. Op de lange termijn zal ook de uitgestelde zorg voor een extra belasting zorgen (extra vraag en gecompliceerde zorg).</p> <p>Zorg-Ef-Me-2: De schaarste in middelen in andere sectoren, in het bijzonder waar gewerkt wordt met kwetsbare personen, verhoogt de werkdruk en psychologische belasting van het zorgpersoneel.</p> | <p>Zorg-Ef-Mi-2: Vanwege uitgestelde zorg en de verschuiving van zorg naar andere partners is de verwachting dat er ook een toenemende vraag voor andere middelen in de zorg zal volgen. Specifiek is er schaarste verwacht op de lange termijn buiten ziekenhuizen en ICs.</p> <p>Zorg-Ef-Mi-2: De tekorten in de primaire 'cure'-sector nemen af door de toegenomen leverbaarheid van PBMs. Wel worden tekorten in andere sectoren ('care') duidelijker en urgenter.</p> | <p>Zorg-Ef-Pr-1: De processen in de zorg zijn onvoldoende ingericht, voorbereid en flexibel op deze schaarste. Deze processen moet worden (her)ontworpen, ingericht en ingepast worden.</p> <p>Zorg-Ef-Pr-2: In de postmortale zorg leiden de diverse maatregelen en fluctuaties in de vraag tot mogelijke capaciteitsproblemen. Er is vaker ontheffing nodig voor de termijn waarbinnen een crematie of begrafenis moet plaatsvinden.</p> <p>Zorg-Ef-Pr-3: Islamitische begrafenissen en de beperking in repatriëring (vluchten) zijn een toenemende zorg.</p> <p>Zorg-Ef-MP-4: Erehagen zijn een zorg</p> |
| Mensen | Middelen | Processen | | | | | | | | | | | |
| <p>Zorg-Ef-Me-1: In verschillende sectoren in de zorg is de langdurige inzet en werkdruk, in combinatie met de emotionele belasting van het personeel een toenemende zorg. Op de lange termijn zal ook de uitgestelde zorg voor een extra belasting zorgen (extra vraag en gecompliceerde zorg).</p> <p>Zorg-Ef-Me-2: De schaarste in middelen in andere sectoren, in het bijzonder waar gewerkt wordt met kwetsbare personen, verhoogt de werkdruk en psychologische belasting van het zorgpersoneel.</p> | <p>Zorg-Ef-Mi-2: Vanwege uitgestelde zorg en de verschuiving van zorg naar andere partners is de verwachting dat er ook een toenemende vraag voor andere middelen in de zorg zal volgen. Specifiek is er schaarste verwacht op de lange termijn buiten ziekenhuizen en ICs.</p> <p>Zorg-Ef-Mi-2: De tekorten in de primaire 'cure'-sector nemen af door de toegenomen leverbaarheid van PBMs. Wel worden tekorten in andere sectoren ('care') duidelijker en urgenter.</p> | <p>Zorg-Ef-Pr-1: De processen in de zorg zijn onvoldoende ingericht, voorbereid en flexibel op deze schaarste. Deze processen moet worden (her)ontworpen, ingericht en ingepast worden.</p> <p>Zorg-Ef-Pr-2: In de postmortale zorg leiden de diverse maatregelen en fluctuaties in de vraag tot mogelijke capaciteitsproblemen. Er is vaker ontheffing nodig voor de termijn waarbinnen een crematie of begrafenis moet plaatsvinden.</p> <p>Zorg-Ef-Pr-3: Islamitische begrafenissen en de beperking in repatriëring (vluchten) zijn een toenemende zorg.</p> <p>Zorg-Ef-MP-4: Erehagen zijn een zorg</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>Maatregelen</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mensen</th> <th>Middelen</th> <th>Processen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <p>Zorg-Ma-Me-1a: Schaarste zorgpersoneel wordt in kaart gebracht in samenwerking met Sectie 1: Gezondheid en Zorg.</p> <p>Zorg-Ma-Me-1b: In de postmortale zorg worden waar mogelijk processen op andere wijze ingericht om specifieke drukke regio's te ontlasten.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Business Continuity Plan (BCP) wordt ontworpen. - Zie voor meer informatie het "Data document DELA" (LCMS, 26) <p>Zorg-Ma-Me-1c: Deze ("zorg-ma-me-1b") analyse voor de postmortale zorg wordt uitgebreid met Islamitische uitvaarten ("Zorg-Ma-Pr-3a")</p> <p>Zorg-Ma-Me-2: Zie Zorg-Ma-Mi-2b. Verder wordt er gekeken naar de psychologische belasting en nazorg voor zorgpersoneel ism met Sectie 1.</p> </td> <td> <p>Zorg-Ma-Mi-2a: Voor meer structurele oplossingen worden diverse sectoren gekoppeld. Hierin worden data uitgewisseld om inzichten in de tekorten krijgen (gebruik s. aanvoer).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afstemming met PBMs is opgezet met het LCH. - Samenwerking GGD GHOR afstemming met VWS en LCH; - Er zijn een aantal initiatieven op dit op lange termijn in te richten, het LOT-C is er voor de acute nood. - Er zijn gesprekken met mogelijke leveranciers <p>Zorg-Ma-Pr-2b: De schaarste van middelen worden uitgebreid van PBMs van de 'cure'-sector naar andere sectoren en middelen. De volgende uitbreidingen worden hierbij meegenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Niet-PBMs voor de 'cure-sector' zoals andere geneeskundige middelen (zoals medische zuurstof) - PBMs voor andere sectoren in de zorg zoals de 'care'-sector waaronder verzorgingstehuizen - PBMs voor de vitale en cruciale processen en beroepen, waaronder de OOV-sector </td> <td> <p>Zorg-Ma-Pr-1a: Er is een notitie geaccordeerd om een coördinerende rol in te richten bij LOT-C voor PBMs in samenwerking met LCH in die is voorgelegd aan de GGD GHOR. Het doel is een gecoördineerd, structureel proces in te richten voor de inventarisatie van de vraag, aanbod en distributie van PBMs en andere medische voorzieningen. De gesprekken omtrent mogelijke leveranciers voor just in time principe zijn bezig.</p> <p>Zorg-Ma-Pr-3a: Er vindt overleg plaats met de uitvaartsector rondom de mogelijkheden, capaciteiten en processen voor uitvaarten.</p> <p>Zorg-Ma-Pr-4: Er vindt overleg plaats voor te advisering tbv erehagen en andere herdenkingen op straat.</p> </td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | Mensen | Middelen | Processen | <p>Zorg-Ma-Me-1a: Schaarste zorgpersoneel wordt in kaart gebracht in samenwerking met Sectie 1: Gezondheid en Zorg.</p> <p>Zorg-Ma-Me-1b: In de postmortale zorg worden waar mogelijk processen op andere wijze ingericht om specifieke drukke regio's te ontlasten.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Business Continuity Plan (BCP) wordt ontworpen. - Zie voor meer informatie het "Data document DELA" (LCMS, 26) <p>Zorg-Ma-Me-1c: Deze ("zorg-ma-me-1b") analyse voor de postmortale zorg wordt uitgebreid met Islamitische uitvaarten ("Zorg-Ma-Pr-3a")</p> <p>Zorg-Ma-Me-2: Zie Zorg-Ma-Mi-2b. Verder wordt er gekeken naar de psychologische belasting en nazorg voor zorgpersoneel ism met Sectie 1.</p> | <p>Zorg-Ma-Mi-2a: Voor meer structurele oplossingen worden diverse sectoren gekoppeld. Hierin worden data uitgewisseld om inzichten in de tekorten krijgen (gebruik s. aanvoer).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afstemming met PBMs is opgezet met het LCH. - Samenwerking GGD GHOR afstemming met VWS en LCH; - Er zijn een aantal initiatieven op dit op lange termijn in te richten, het LOT-C is er voor de acute nood. - Er zijn gesprekken met mogelijke leveranciers <p>Zorg-Ma-Pr-2b: De schaarste van middelen worden uitgebreid van PBMs van de 'cure'-sector naar andere sectoren en middelen. De volgende uitbreidingen worden hierbij meegenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Niet-PBMs voor de 'cure-sector' zoals andere geneeskundige middelen (zoals medische zuurstof) - PBMs voor andere sectoren in de zorg zoals de 'care'-sector waaronder verzorgingstehuizen - PBMs voor de vitale en cruciale processen en beroepen, waaronder de OOV-sector | <p>Zorg-Ma-Pr-1a: Er is een notitie geaccordeerd om een coördinerende rol in te richten bij LOT-C voor PBMs in samenwerking met LCH in die is voorgelegd aan de GGD GHOR. Het doel is een gecoördineerd, structureel proces in te richten voor de inventarisatie van de vraag, aanbod en distributie van PBMs en andere medische voorzieningen. De gesprekken omtrent mogelijke leveranciers voor just in time principe zijn bezig.</p> <p>Zorg-Ma-Pr-3a: Er vindt overleg plaats met de uitvaartsector rondom de mogelijkheden, capaciteiten en processen voor uitvaarten.</p> <p>Zorg-Ma-Pr-4: Er vindt overleg plaats voor te advisering tbv erehagen en andere herdenkingen op straat.</p> |
| Mensen | Middelen | Processen | | | | | | | | | | | |
| <p>Zorg-Ma-Me-1a: Schaarste zorgpersoneel wordt in kaart gebracht in samenwerking met Sectie 1: Gezondheid en Zorg.</p> <p>Zorg-Ma-Me-1b: In de postmortale zorg worden waar mogelijk processen op andere wijze ingericht om specifieke drukke regio's te ontlasten.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Business Continuity Plan (BCP) wordt ontworpen. - Zie voor meer informatie het "Data document DELA" (LCMS, 26) <p>Zorg-Ma-Me-1c: Deze ("zorg-ma-me-1b") analyse voor de postmortale zorg wordt uitgebreid met Islamitische uitvaarten ("Zorg-Ma-Pr-3a")</p> <p>Zorg-Ma-Me-2: Zie Zorg-Ma-Mi-2b. Verder wordt er gekeken naar de psychologische belasting en nazorg voor zorgpersoneel ism met Sectie 1.</p> | <p>Zorg-Ma-Mi-2a: Voor meer structurele oplossingen worden diverse sectoren gekoppeld. Hierin worden data uitgewisseld om inzichten in de tekorten krijgen (gebruik s. aanvoer).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afstemming met PBMs is opgezet met het LCH. - Samenwerking GGD GHOR afstemming met VWS en LCH; - Er zijn een aantal initiatieven op dit op lange termijn in te richten, het LOT-C is er voor de acute nood. - Er zijn gesprekken met mogelijke leveranciers <p>Zorg-Ma-Pr-2b: De schaarste van middelen worden uitgebreid van PBMs van de 'cure'-sector naar andere sectoren en middelen. De volgende uitbreidingen worden hierbij meegenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Niet-PBMs voor de 'cure-sector' zoals andere geneeskundige middelen (zoals medische zuurstof) - PBMs voor andere sectoren in de zorg zoals de 'care'-sector waaronder verzorgingstehuizen - PBMs voor de vitale en cruciale processen en beroepen, waaronder de OOV-sector | <p>Zorg-Ma-Pr-1a: Er is een notitie geaccordeerd om een coördinerende rol in te richten bij LOT-C voor PBMs in samenwerking met LCH in die is voorgelegd aan de GGD GHOR. Het doel is een gecoördineerd, structureel proces in te richten voor de inventarisatie van de vraag, aanbod en distributie van PBMs en andere medische voorzieningen. De gesprekken omtrent mogelijke leveranciers voor just in time principe zijn bezig.</p> <p>Zorg-Ma-Pr-3a: Er vindt overleg plaats met de uitvaartsector rondom de mogelijkheden, capaciteiten en processen voor uitvaarten.</p> <p>Zorg-Ma-Pr-4: Er vindt overleg plaats voor te advisering tbv erehagen en andere herdenkingen op straat.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>Leeswijzer: Op deze pagina is een meer gedetailleerd overzicht te vinden van de indicatoren, effecten en (voorgestelde) maatregelen binnen een specifieke cel van Sectie 2. De indicatoren bovenaan de pagina zijn bepaald op basis van gegevens van de veiligheidsregio's, rijksoverheidsbronnen, liasons en andere partnerorganisaties van het LOT-C / LOCC. De indicatoren zijn hier vooral toegevoegd als graadmeter en signaal. Zij dienen niet als definitieve bron voor besluitvormingsprocessen. Daarnaast worden de huidige en voorgenomen effecten benoemd op de gebieden van mensen, middelen en processen. Alsmede de huidige en voorgestelde maatregelen deze effecten tegen te gaan. Deze zijn gecodeerd als volgt:</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">OOV Ma Mi 1</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p> Cell (OOV, Zorg, Infra, Bijstand) Type Effect (Ef) of Maatregelen (Ma) Categorie Mens (Me), Middelen (Mi), Processen (Pr) ID (#) </p> | | | | | | | | | | | | | |



Effecten

| Mensen | Middelen | Processen |
|--|---|---|
| <p>OOV-Ef-Me-2: De langdurige effecten van de Corona-uitbraak, maatregelen en omstandigheden (weer) zorgen ervoor dat de mensen de maatregelen minder naleven.</p> <p>OOV-Ef-Me-3: Verschillende diensten (in het bijzonder de Brandweer) melden een hogere beschikbaarheid van personeel (c.q. vrijwilligers)</p> | <p>OOV-Ef-Mi-1: Brandweer en politiediensten vrezten een tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen tijdens reguliere werkzaamheden.</p> <p>OOV-Ef-Mi-3: De natuurbranden kunnen het gevolg zijn van jongeren die de grenzen van de maatregelen op gaan zoeken.</p> | <p>OOV-Ef-Pr-2: Enkele protocollen waarbij direct contact is vereist dienen te worden heroverwogen en geëvalueerd. Waaronder de reanimatie protocollen</p> <p>OOV-Ef-Pr-3: Het verlengen van aflopende rij/vlieg/vaar bewijzen van beroepschauffeurs in de sector OOV is momenteel niet mogelijk.</p> |

Maatregelen

| Mensen | Middelen | Processen |
|---|--|--|
| <p>OOV-Ma-Me-3a: Er wordt onderzocht welke mogelijkheden er zijn voor de uitwisseling van personeel tussen verschillende hulpdiensten en voor welke rollen alsmede eventuele processen / regelgeving die hiervoor aangepast moeten worden (substitutie).</p> | <p>OOV-Ma-Mi-1a: Landelijke tekorten in LCMS zijn geadresseerd en in gang gezet om dit op te pakken. Dit gebeurt in samenwerking met de cel Zorg.</p> <p>OOV-Ma-Mi-2a: Daarnaast wordt er gekeken naar de gevolgen van de natuurbranden met betrekking tot de corona situatie.</p> | <p>OOV-Ma-Pr-2a: Een proces is in gang gezet om het reanimatieprotocol samen met het NRR te evalueren in het kader van de corona maatregelen.</p> <p>OOV-Ma-Pr-3a: Rijbewijzen mogen momenteel verlopen. Verzekeraars blijven door de omstandigheden gewoon dekking geven.</p> |

Leeswijzer: Op deze pagina is een meer gedetailleerd overzicht te vinden van de indicatoren, effecten en (voorgestelde) maatregelen binnen een specifieke cel van Sectie 2. De indicatoren bovenaan de pagina zijn bepaald op basis van gegevens van de veiligheidsregio's, rijksoverheidsbronnen, liasons en andere partnerorganisaties van het LOT-C / LOCC. De indicatoren zijn hier vooral toegevoegd als graadmeter en signaal. Zij dienen niet als definitieve bron voor besluitvormingsprocessen. Daarnaast worden de huidige en voorziene effecten benoemd op de gebieden van mensen, middelen en processen. Alsmede de huidige en voorgestelde maatregelen deze effecten tegen te gaan. Deze zijn gecodeerd als volgt:

OOV-Ma-Mi-1

Cel (OOV, Zorg, Infra, Bijstand) Type Effect (Ef) of Maatregelen (Ma) Categorie Mens (Me), Middelen (Mi), Processen (Pr) ID (#)



| Vitale Infra | | | | | | | | | | | |
|---|-----|---------------|--|-----------------------|-----------|---|--------|-------------|---------------------------------|-----------------|-----------------|
| Bestuur | Gas | Waterschappen | Elektra | Telecom | Brandstof | Logistiek | Havens | Waterkering | Leverzekerheid | Watermanagement | Afvalwater |
| | | | | | | | | | | | |
| Achterstanden in justitie | | | | Branden in zendmasten | | Achterstanden in justitie | | | Voedselkwaadste (10)(2a) gebied | | Tekort aan PRMs |
| Effecten | | | | | | | | | | | |
| Mensen | | | Middelen | | | Processen | | | | | |
| <p>Infra-Ef-Mi-1: De uitval van mensen in de cruciale en vitale sectoren i.v.m ziekteverzuim zit onder de kritische grenswaarde.</p> | | | <p>Infra-Ef-Mi-1: Er is een toename van zorghotels en alternatieve locaties. Er is kan op dit moment noodstroom worden aangevraagd en de locaties kunnen worden ingericht als zorglocaties.</p> <p>Infra-Ef-Mi-2a: Diverse zendmasten worden in brand gestoken, waardoor bereikbaarheid van diensten als 112, NL-Alert, 8844 en C2000/IVC van afhankelijk van is met name in dunbevolkte gebieden.</p> <p>Infra-Ef-Mi-2b: De brandstichtingen nemen toe (21 masten, waarvan 3 c2000).</p> | | | <p>Infra-Ef-Pr-1: Er zijn verschillende vragen rondom de definitie, identificatie en het monitoren van vitale en cruciale processen.</p> <p>Infra-Ef-Pr-2: De petrochemische industrie heeft te maken met een afnemende activiteiten. Keteneffecten zijn een toenemende nood voor opslag voor tussenproducten of bijproducten. Ketennpartners zoals stadverwarming zijn afhankelijk van deze industrie. Daarnaast kunnen reductie van processen een tekort aan kerosine en vervolgens diesel geven.</p> | | | | | |
| Maatregelen | | | | | | | | | | | |
| Mensen | | | Middelen | | | Processen | | | | | |
| | | | <p>Infra-Ma-Mi-1a: Het overzicht van zorglocaties begint vorm te krijgen. Hierdoor kunnen de locaties energie voorziening uitvragen bij de netbeheerders en kunnen a.d.h.v. in-uitstroom van op deze locaties rekening gehouden kan worden o.a. voor zuurstof en andere middelen.</p> <p>Infra-Ma-Mi-2a: Er is gesproken met het agentschap telecom, NP, MDC om de mogelijke gevolgen en problematiek te bespreken. Regieteam IVC (tbv C2000), MDC (NP) heeft dit onder de aandacht en treft maatregelen.</p> <p>Infra-Ma-Mi-3: Er is contact gelegd met diverse partijen (leveranciers, gebruikers en beheerders) van de kritische telecommunicatie, in eerste instantie voor de OOV-sector (c2000, NL-Alert en 8844).</p> | | | <p>Infra-Ma-Pr-1a: Er wordt gewerkt aan een overzicht van vitale/cruciale processen zijn in samenwerking met het NCC. Monitoren wordt zoveel gecoördineerd in de uitvraag aan regionale/landelijke partners.</p> <p>Enkele regio's krijgen geen informatie van regionaal gevestigde partijen met een landelijk karakter (bijv. NS, prorail etc). Hierdoor onmogelijk om risico's te bepalen.</p> <p>Daarnaast is er een overzicht bij het NCC waarop alle (hoofd) lokaties zijn vermeld van de vitale partijen. Deze lijst is opgevraagd, echter nog niet ontvangen.</p> <p>Infra-Ma-Pr-1b: Voorstel wordt gemaakt .</p> <p>Infra-Ma-Pr-2b: Vanuit VR RNM wordt gekeken naar de problematiek. Tussen de VNPI en VR is gewerkt aan uitvraaglijst</p> <p>Infra-Ma-Pr-3: Total Force Operations Defensie heeft regelmatig contact voor aanbod van materialen en expertise.</p> | | | | | |
| <p>Leeswijzer: Op deze pagina is een meer gedetailleerd overzicht te vinden van de indicatoren, effecten en (voorgestelde) maatregelen binnen een specifieke cel van Sectie 2. De indicatoren bovenaan de pagina zijn bepaald op basis van gegevens van de veiligheidsregio's, rijksveiligheidsbronnen, liasons en andere partnerorganisaties van het LOT-C / LOCC. De indicatoren zijn hier vooral toegevoegd als graadmeter en signaal. Zij dienen niet als definitieve bron voor besluitvormingsprocessen. Daarnaast worden de huidige en voziene effecten benoemd op de gebieden van mensen, middelen en processen. Alsmede de huidige en voorgestelde maatregelen deze effecten tegen te gaan. Deze zijn gecodeerd als volgt:</p> | | | | | | | | | | | |
| OOV-Ma-Mi-1 | | | | | | | | | | | |
| Cel (OOV, Zorg, Infra, Bijstand) | | | Type Effect (Ef) of Maatregelen (Ma) | | | Categorie Mens (Me), Middelen (Mi), Processen (Pr) | | | ID (#) | | |



Bijstand & Internationaal

Effecten

| Mensen | Middelen | Processen |
|---------------------------------|---|--|
| <p>Bijstand-Ef-Me-1:</p> | <p>Bijstand-Ef-Mi-1: De internationale distributieketens zijn verstoord door de beperkende maatregelen voor transport. Er treden daardoor mogelijk problemen op voor de toevoer van goederen (specifiek levensmiddelen) voor het (10)(2a). De voedselschaarste begint een kritiek punt te worden.</p> <p>Bijstand-Ef-Mi-1: Diverse signalen bereiken het LOT-C dat de voedselschaarste toeneemt en de voedselzekerheid afneemt in het (10)(2a).</p> | <p>Bijstand-Ef-Pr-1: Er zijn op dit moment verschillende aanbieders, processen en stakeholders betrokken bij het aanvraagproces voor bijstand. Tegelijkertijd zijn veel capaciteiten al ingezet (in eenzelfde of andere hoedanigheid) en is de capaciteit voor (internationale) bijstand gereduceerd.</p> |

Maatregelen

| Mensen | Middelen | Processen |
|---------------------------------|---|---|
| <p>Bijstand-Ma-Me-1a</p> | <p>Bijstand-Ma-Mi-1a: Er is contact geweest met (10)(2a) ihkv voedselschaarste. Er is contact gezocht en gemaakt met het Zero Hunger Lab van Tilburg University om de voedselschaarste en de mogelijkheden voor voedseldistributie/keten in kaart te brengen. De eerste interviews voor het onderzoek hebben plaatsgevonden en lijken tot goede bruikbare informatie te leiden.</p> <p>Bijstand-Ma-Mi-1b: Er is contact met diverse lokale en regionale partijen om een duidelijker beeld te vormen rondom de voedselschaarste. Hierin wordt ook overlegd met de verschillende betrokken departementen.</p> | <p>Bijstand-Ma-Pr-1a: Het proces voor de aanvraag, beoordeling en toekenning van bijstand wordt vormgegeven zodat aanvragen eenduidig en goed onderbouwd kunnen worden beoordeeld door de betrokken stakeholders.</p> <p>Bijstand-Ma-Pr-1b: bijstandsaanvraag-brochure voor MSOB aanvragen is in ontwikkeling om partners te ondersteunen in de aanvraagprocedure</p> |

Leeswijzer: Op deze pagina is een meer gedetailleerd overzicht te vinden van de indicatoren, effecten en (voorgestelde) maatregelen binnen een specifieke cel van Sectie 2. De indicatoren bovenaan de pagina zijn bepaald op basis van gegevens van de veiligheidsregio's, rijksveiligheidsbronnen, liasons en andere partnerorganisaties van het LOT-C / LOCC. De indicatoren zijn hier vooral toegevoegd als graadmeter en signaal. Zij dienen niet als definitieve bron voor besluitvormingsprocessen. Daarnaast worden de huidige en voziene effecten benoemd op de gebieden van mensen, middelen en processen. Alsmede de huidige en voorgestelde maatregelen deze effecten tegen te gaan. Deze zijn gecodeerd als volgt:

OOV-Ma-Mi-1

Cel (OOV, Zorg, Infra, Bijstand) Type Effect (Ef) of Maatregelen (Ma) Categorie Mens (Me), Middelen (Mi), Processen (Pr) ID (#)