

### Voorstel OTCB over scenariosessies VWS

Vanuit het coronateam PG is afgelopen periode op vrijdag steeds een scenariosessie gehouden. In de hete fase van de crisis is hier wat minder aandacht voor geweest, maar met het oog op exit strategieën willen we hier nu meer prioriteit aan gaan geven. Dit kan ook als input dienen voor de zondagse Catshuissessies.

Wanneer	Met wie	Wat te doen?
Vrijdag (even weken) begonnen op vrijdag 3 april 12:00 – 13.00 uur met lunch	Coronateam PG	Inventariseren onderwerpen en organiseren van scenariosessie
Vrijdag (oneven weken) te beginnen op vrijdag 10 april met lunch	PG (beleid en DCC), minimaal één vertegenwoordiger van: CZ, GMT, LZ, DCO, IZ  RIVM, NCTV  @ (10)(2e) : begeleiding vanuit DCC/NCTV regelen @ (10)(2e) grote zaal regelen	Reactie formuleren op scenario's NCTV (opschalen maatregelen, afbouwen maatregelen)  Scenario's formuleren en mogelijke consequenties voor VWS-beleidssterreinen van NCTV scenario's

### Vragen aan OTCB

#### Proces

1. Stemt het OTCB in met bovenstaand voorstel voor scenariosessies?
2. Kan elke in OTCB vertegenwoordigde directie één of twee vertegenwoordigers afvaardigen? Graag contactpersonen doorgeven aan (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e).

Naar aanleiding van overleg op 3 april met DGV en daaropvolgende scenariosessie van het coronateam PG hieronder een aantal vragen over het anticiperen op toenemende zorgbehoeften. In den brede de suggestie dat RIVM (breed) betrokken kan worden bij een schatting van de omvang van de behoefte en prognoses.

3. Hoe staat het met de huidige behoefte aan palliatieve zorg, is deze toegenomen? Wordt er op geanticipeerd dat deze nog verder toeneemt?  
Voorstel: LZ formuleert een reactie voor het OTCB en informeert DGV.
4. Hoe staat het met de behoefte aan revalidatiezorg: wordt er geanticipeerd op een grotere behoefte? Kan er geleerd worden uit Brabant?  
Voorstel: CZ formuleert een reactie voor het OTCB en informeert DGV.
5. De behoefte aan psychosociale zorg groeit. Denk aan gevolgen social distancing, covid patiënten en hun naasten, zorgverleners, ondernemers en risicogroepen.  
Voorstel: PG pakt dit op als beleidsdossier en maakt een beleidsplan iom in elk geval CZ en informeert OTCB en DGV.
6. Hoe gaat het met uitgestelde planbare zorg en wat zijn hierbij te verwachten scenario's?  
Voorstel: CZ en Z formuleren een reactie voor het OTCB en informeren DGV.
7. Doel van de huidige maatregelen is oa 'kwetsbare groepen beschermen'. Nu de maatregelen een aantal weken van kracht zijn en we toch zien dat besmettingen en overlijdens onder kwetsbare groepen zijn, hoe vinden we dat we dit doel bereiken? Is de maatregelen 'geen bezoek' effectief?  
Voorstel: PG ( (10)(2e) en (10)(2e) plannen overleg met LZ en CZ hierover.