



# Verslag IAO COVID-19

**4 maart 2020, 14.00u**

**Departementaal vertrouwelijk**

# NCTV



# Agenda

- Opening, mededelingen
- Actueel beeld
  - Beeld zorg (VWS)
  - Beeld overig (NCTV)
  - Omgevingsanalyse
- Scenario's en handelingsperspectief (o.a. beslisboom evenementen)
- Actielijst (ICCb/MCCb/VR overleg)
- Communicatie
- Besluitvorming
  - acties en vervolg



# Actueel beeld (1)

## Beeld zorg (VWS)

- Momenteel 38 patiënten.
- Zie verder presentatie RIVM (ICCb 3 maart)

## Terugkoppeling 3 maart overleg VRZ. Veiligheidsregio's:

- Overleg DPGen en directeuren VR's wordt nog gepland.
- Tijdens overleg presentatie van RIVM m.b.t. stand van zaken Infectie (Jaap van Dissel)
- Diverse vragen van de deelnemers:
  - Besmetting met/van kinderen
  - Hoe te handelen met evenementen
  - Hoe info uitwisseling te organiseren
  - Wel of niet sluiten van scholen
- Scenario's zijn toegelicht.
- Eenduidigheid in handelingsperspectief wordt nagestreefd.
- Huisartsen hebben petitie gepubliceerd.



## Actueel beeld (2a)

Beeld overig (NCTV):

- Er zijn in Nederland **38** bevestigde patiënten
- Patiënten zitten in (thuis)isolatie.
- 3 patiënten liggen in isolatie in Ziekenhuizen
- VNO/NCW- organiseert bijeenkomst voor bedrijfsleven
- Het aantal aanvragen werktijdverkortingen blijft hard stijgen
- Een medewerker van het OLVG is in thuisisolatie geplaatst
- **Cijfers wereldwijd van 4-3**: 90 663 patiënten en 3 124 mensen overleden (ECDC)
- **Risico voor Europa**: matig tot hoog (ECDC).
- **Risico wereldwijd**: hoog (WHO).
- **Evenementen**. geen reden om evenementen te vermijden of af te gelasten. Op lokaal niveau kan dit anders zijn.
- Er is nog steeds weinig epidemiologische kennis over het virus. Incubatietijd: gemiddeld 7 dagen, maximaal 14 (RIVM). Het huidige overlijdenspercentage ligt rond de 2% (RIVM).
- Een vaccin is er niet.





## Actueel beeld (2)

### Duiding:

- Het grootste gevaar lijkt de mogelijke cascade-effecten voor economie en maatschappij.
- Er is nog nergens onder de bevolking weerstand opgebouwd.
- De eerste besmettingen met Covid-19 in Nederland leiden al tot druk op de medische infrastructuur.
- Het is aannemelijk dat deze druk verder toeneemt.
- Vooralsnog is nog geen schaarste van zorgcapaciteit of zorgpersoneel voorzien.
- Andere effecten/schade: uitval van (delen van) het bedrijfsleven, de transportsector, het OV en het onderwijs, economische schade en toenemende maatschappelijke zorgen en onrust.
- Maatschappelijke **zorgen en onrust** binnen Nederland lijken vooralsnog beperkt.
- Beperkte incidenten m.b.t. hamsteren.



## Actueel beeld (3)

### Omgevingsbeeld (NKC)

- Er is nog altijd enorm veel aandacht voor het coronavirus, al is het niet meer het enige grote onderwerp in de media. Actuele thema's zijn de besmettingen in Nederland, alles rondom coronatesten, voorzorgsmaatregelen, de doeltreffendheid en capaciteit van de zorgketen en economische gevolgen.
- Media schrijven over mensen die zich willen laten testen, maar hierbij weerstand ondervinden. Tegelijkertijd is er veel aandacht voor de toenemende druk op huisartsen en hun 'roodgloeiende telefoons'.
- De afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie van beide locaties van het Onze Lieve Vrouwen Gasthuis (OLVG) in Amsterdam zijn gesloten na besmetting (eerste test) van een medewerker.
- Hoewel hamsteren tot nu toe beperkt lijkt gebleven tot hygiëneproducten, zien supermarkten AH en PLUS ook een landelijke stijging in de vraag naar houdbare producten, meldt Omroep Brabant.



# Scenario's en handelingsperspectief (1)

Zie presentatie Scenario's.

Kantelpunt 1 zal verder worden genuanceerd.

Suggesties/aanvullingen bij het aanvullen van de scenario's:

Wat moet je als organisatie doen om de medische maatregelen te kunnen uitvoeren?

Wanneer gaat een maatregel problemen opleveren? (bv in capaciteit)

Focus vooral op de eigen organisatie.





# Continuïteitsplannen

- Bestaande plannen moeten worden doorgerekend voor de adaptatie/acceptatie fase (scenario 3).

[Redacted]	[Redacted] g.
[Redacted]	[Redacted] 10.2.g
[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]





# Hoe om te gaan met grote evenementen

Zie bijlage (“bollen” schema)

- Momenteel nog geen sprake van het afgelasten van evenementen.

Aanvullingen:

- Maak een situationele afweging (medisch en capacitair)
- Zijn hulpdiensten toereikend
- Advies aanvragen aan GGD (RIVM geeft de richtlijn)
- Er moet ruimte zijn voor regionale verschillen.
- Afstemming met organisatie behoeft aandacht.
- Grotere evenementen hebben een meer duidelijke OV component.
- Afwegingskader voor organisatoren van evenementen is wenselijk.
- Aandacht voor de financiële/economische gevolgen is noodzakelijk.



## Samenwerking VR - Rijk

- Samenwerking VR rijk wordt momenteel vormgegeven in een netwerk samenwerkingsverband (LOCC-N).
- Concept beschrijving is gemaakt.
- Streven is om op 6 maart van start te gaan.
- Het samenwerkingsverband zal al werkende worden vormgegeven.
- Er zal in het samenwerkingsverband niet worden getornd aan bestaande verantwoordelijkheden van deelnemende organisaties.
- Voortgang zal volgende week in IAO/ICCb worden gerapporteerd.



# Communicatie

- Handelingsperspectief in communicatieboodschappen wordt aangescherpt, hiertoe worden flyers ontwikkeld.
- Twee basis middelen (web site's) zijn online naast publiek tel nummer (ca 12000 calls).
- Momenteel geen wachtrijen meer (capaciteit van call centra zijn aangepast).
- Aandacht voor andere talen.
- Boodschappen zijn voorbereid bij onverwacht overlijden van een eerste Corona patiënt.
- Communicatie wordt voorbereid op scenario's en afgelasten van evenementen.




## Rondvraag

- Mogen scenario's gedeeld worden met derden?
- Spelregels voor info deling zullen worden opgesteld (NCTV/VWS).





## Besluiten en afspraken

- Check op stand van zaken continuïteitsplannen, zonodig oppakken en/of actualiseren (actie allen, overall check door NCTV)
- Organisatie LOCC-N, voor het weekend (7-8 maart) actief (actie JenV, VWS, LOCC, VR's, GGD-en, GHOR);
- Nader uitwerken document 'scenario's en fasen', bij vragen bilateraal contact met NCTV (actie: alle crisispartners, voor **vrijdag 6 maart 9.00u** aanleveren)
- Uniform uitgangspunt hanteren bij concretiseren & actualiseren continuïteitsplannen, conform advies VWS/RIVM (actie VWS)
- Suggesties t.a.v. beslisboom evenementen doorgeven aan NCTV (actie allen, voor **vrijdag 6 maart 9.00u**)
- Richtlijnen BZK worden gedeeld met IAO-leden (actie BZK)
- IAO maandagmiddag (tijdstip en uitnodiging volgt); onderwerp beslisboom en scenario's
- IAO donderdag (tijdstip en uitnodiging volgt); onderwerp continuïteitsplannen.
- Voor vragen en aanleveren "huiswerk"  [@nctv.minjenv.nl](mailto:@nctv.minjenv.nl) 10.2.g.