

DMO:**Bijlage 1: In standhouden maatregelen**

- **Welke effecten manifesteren zich in het worst case scenario?**

- Verwaarlozing en isolatie van kwetsbare mensen (ggz-problematiek, LVB, dak-/thuislozen) (10)(2e)
- Meer mensen worden dakloos want mensen raken hun baan kwijt of vanwege breuk in relaties, onhoudbare situaties thuis, gebrek aan begeleiding en dagbesteding .. (10)(2e)
- Opvang wordt lastiger te organiseren. En tijdelijke voorzieningen worden weer voor gewone doeleinde gebruikt (sporthallen, hotels) en kosten rijzen de pan uit. (10)(2e)
- Schulden nemen toe. Daardoor verergering van problematiek. Aanpassingen die gedaan moeten worden met 1,5 m zorgen voor verergering (10)(2e)
- Huiselijk geweld neemt toe, op lange termijn (10)(2e)
- Mentale gezondheid neemt af door vereenzaming, gebrek aan dagbesteding, geen afleiding, geen bezoek (10)(2e)
- Fysieke gezondheid neemt af door thuis blijven, uitstellen van bezoek huisarts, mondzorg etc, en slechte voeding/leef patronen (10)(2e)
- Ziekte verzuim is heel hoog. Zowel in scenario 1 en 2. (10)(2e)
- Hoge uitstroom uit de zorg, door maatregelen. Tekort aan arbeidskrachten (10)(2e)
- Financieel druk op sociaal domein neemt toe. Continuïteit van financiering van zorg is bestuurlijk afgesproken, maar als(crisis)zorg straks extra toeneemt komt de rekening nog een keer (10)(2e)
- Druk op mantelzorgers blijft erg groot. Zeker als dagbesteding en respijtzorg onvoldoende toegankelijk zijn (10)(2e)
- Signalering van onhoudbare situaties door bv sociaal werkers, wijkteams, huisartsen, casemanager dementie is veel minder als deze bezoeken er minder zijn. (10)(2e)
- Vrijwilligersorganisaties komen in financiële problemen omdat ze geen subsidie meer ontvangen omdat ze hun activiteiten (in buurthuizen etc) kunnen uitvoeren. (10)(2e)
- Oorlogsmusea en herinneringscentra blijven dicht. Gaan failliet (10)(2e)
- Maatschappelijk werk 1^e generatie. Herinneringen aan oorlog en trauma's worden erger (geldt ook voor ouderen in verpleeghuiszorg of ouderen die thuis wonen en mantelzorg ontvangen). (10)(2e)

- **Welke Corona-maatregelen dragen vooral bij aan dit scenario?**

- Ouderen van 70 die als 'risico-groep' zijn gedefinieerd en dus advies krijgen thuis te blijven, boodschappen en hond uitlaten door een ander te laten doen, en daardoor geen deel mogen nemen aan beweging en dagbesteding van het gewone leven.
- Geen groepen boven de 30 man (dagbesteding) en 1,5 m afstand (vervoer).
- Bij hoog risico alleen noodzakelijke zorg. Bij verkoudheid/griep wordt zorg afgezegd, maar is wel nodig.
- Bezoekersregeling en hoger besmettingsrisico verpleeghuizen en instellingen leiden er toe t mensen langer thuis blijven en verhuizing naar instelling uitstellen.
- Gesloten houden van instellingen (OHW)
- Beperkingen voor toeristen (OHW)

- **Welke doelgroepen worden in dit scenario geraakt?**

- Ouderen boven de 70
- Kwetsbare ouderen met zorg/ondersteuningsvragen
- Mantelzorgers
- Mensen met een beperking thuis (fysiek en verstandelijk)
- Dak-thuislozen
- Vrouwen en maatschappelijke opvang

Bijlage 2: Afschalen maatregelen

- **Welke effecten manifesteren zich in het worst case scenario?**
 - Besmettingen bij kwetsbare ouderen nemen toe (10)(2e)
 - Ouderen blijven thuis en zeggen bezoek en hulp zelf af uit angst voor besmetting (voelen zich onvoldoende beschermd door maatregelen (10)(2e)
 - Stijging gezondheidsrisico's voor mensen met een beperking die tot een risicogroep behoren, doordat als gevolg van het afschalen van maatregelen het besmettingsrisico stijgt (10)(2e)
 - Verdere afname mentale gezondheid (vereenzaming, gebrek bezoek en dagbesteding) voor mensen met een beperking, doordat mensen uit angst voor besmetting zichzelf isoleren van de samenleving (10)(2e)
 - Communicatie- en informatieproblemen voor mensen met een beperking. Denk aan: communicatieproblemen voor doven en slechthorenden doordat mensen in (delen van) de openbare ruimte mondkapjes dragen. Denk aan: informatieproblemen voor blinden en slechtzienden doordat aanwijzingen voor hen niet vindbaar zijn. Denk aan: informatieproblemen voor mensen met een verstandelijke beperking doordat instructies voor hen ingewikkeld zijn (10)(2e)
 - Inkomstenderving oorlogs/herdenkingsmusea vanwege de anderhalve meter samenleving (minder bezoekers)

- **Welke Corona-maatregelen dragen vooral bij aan dit scenario?**
 - 1,5 meter protocollen waarin geen specifieke aandacht wordt besteed aan de verantwoorde inclusie van mensen met een beperking

- **Welke doelgroepen worden in dit scenario geraakt?**
 - Mensen met een beperking thuis (fysiek, auditief, visueel en verstandelijk)