

Preferentiestudie middellange termijn

Basis scenario

Huidige variant, vaccins werken goed tegen ernstige covid-19, effect neemt wel wat af met tijd maar booster helpt. Virus circuleert, maar veroorzaakt beperkte druk op ziekenhuiscijfers en nog minder op IC opnames. Er is geen sprake van verdringen van reguliere zorg in deze periode.

Indicator: geobserveerde ziekenhuisopnames en mate waarin reguliere zorg doorgang kan vinden.

(Andere indicatoren beleid bijv: long covid, welzijn, onderwijs achterstanden, economie, maatschappelijke acceptatie)

Periodieke oplevingen –

Zoals huidige variant en bijv seizoenseffect. Idem aan basisscenario, maar hogere R. De verwachting is dat dit leidt tot een piek in ziekenhuisopnames voor COVID-19 in een periode met ook andere griepvirussen. Er is een reële kans dat dit ondanks tijdige booster (september?) leidt tot het moeten afschalen van niet-urgente planbare zorg, als er niets wordt gedaan.

Indicator: verwachte ziekenhuisopnames en de mate waarin reguliere zorg doorgang kan vinden

(Andere indicatoren beleid: long covid, welzijn, onderwijs achterstanden, economie, maatschappelijke acceptatie)

Ernstige variant scenario

a) Er is in het buitenland een variant ontstaan. Onderzoek laat zien dat deze deels aan immuniteit ontsnapt en virulenter lijkt. Maar er is nog onzekerheid wat deze variant precies in de Nederlandse context zal gaan doen, gezien verschillen in demografie, vaccinatiegraad, en kwaliteit van zorg. In positieve scenario's kan de zorg het nog aan, in negatieve scenario's zou de zorg volledig overbelast worden en afstevenen op code zwart.

Indicator: geobserveerde opnames en overlijdens in het buitenland, besmettingen in Nederland, geschatte opnames en overlijdens NL

b) Ditto als a), alleen is er nu al data uit landen vergelijkbaar met Nederland (vaccinatie graad, kwaliteit van zorg) waar een flinke toestroom van ernstige covid-19 zichtbaar is. Het is evident dat als dit virus zich snel verspreid in Nederland de zorg totaal overbelast wordt. Het virus is al aangekomen in NL, maar de verspreiding is nog beperkt.

Indicator: geobserveerde opnames en overlijdens in het buitenland, besmettingen in Nederland, geschatte opnames en overlijdens NL

Tabel: Geschatte effectiviteit maatregelen en gedragsadviezen op druk op de zorg

Maatregelen	(relatieve) orde­grootte effectiviteit
CTB	
2G beleid in alle sectoren behalve supermarkten en niet-essentiële winkels	---
2G+ beleid voor mensen die met kwetsbaren werken	--
3G beleid op plaatsen waar 1,5 meter moeilijk te handhaven is zoals grote evenementen	--
Gedragsadviezen	
Advies om een paar dagen in de week thuis te werken als dat kan	--
Advies om in quarantaine te gaan als u contact heeft gehad met besmet persoon	--
Blijf thuis bij klachten en laat u direct testen	----
Houd 1,5 meter afstand	---
Maximaal 2 bezoekers thuis	--
Mondkapjes advies in de openbare ruimte	-
Mondkapjes zijn verplicht in het openbaar vervoer	-
Mondkapjesplicht in de openbare ruimte	-
Schud geen handen	-
Thuiswerken verplicht	--
Was vaak en goed uw handen	-
Zorg thuis en op werk voor voldoende frisse lucht en ventilatie	----
Beperken open zijn sectoren	
Avondklok 21.00 uur	---
Avondlockdown 17.00 uur	----
Een avondlockdown tot 20.00 uur	---
Bij niet essentiële winkels is het verplicht om alleen te bestellen en	-

ophalen.	
Bij niet essentiële winkels maximaal aantal klanten per vierkante meter	-
Bioscopen, theaters, concertzalen en schouwburgen dicht	--
Horeca helemaal dicht	---
In de horeca moet je op een vaste plek blijven zitten	--
Hoger onderwijs voor de helft online	--
Scholen helemaal dicht	----
Sportlocaties dicht	--
Tijdslots of venstertijden voor mensen met een kwetsbare gezondheid zodat zij ook kunnen blijven deelnemen aan de samenleving.	--
festivals, grote sportwedstrijden met publiek en andere grote evenementen zijn niet meer toegestaan	--
Vaccinatie	
Overheid start direct een boostercampagne waarbij iedereen die dat wil een vaccin kan nemen	----
Vaccinatieplicht voor mensen die met kwetsbaren werken	---